Ciudad Autónoma de Buenos Aires……....de……………………2016



Apellido y Nombre del alumno………………………………………………………………...............................

Sala………………………………………………………………

Personas autorizadas a retirar al alumno del establecimiento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | D.N.I | Vínculo con el alumno |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ante cualquier modificación, deberá notificarse a través del cuaderno de comunicaciones al docente a cargo, con los datos de la persona que lo retirará ese día. La persona deberá presentar su D.N.I...

Firma: …………………………………………………………………………………………

Aclaración: …………………………………………………………………………………..

D.N.I.: ……………………………………………………………………………

Fecha: ………………………………………………………………………….