Instituto Santa María de Luján
Nivel Inicial

C.A.B.A., …… de ……...de 202....

AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO/ A LA ALUMNA

ALUMNA/O: ..... SALA: .....

Las siguientes personas están autorizadas a retirar a nuestro hijo/a:

Nombre y apellido	DNI	Parentesco

FIRMA DEL PADRE O MADRE:.....

ACLARACIÓN:.....