

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA SALIDA**

CICLO LECTIVO 2023

ESTUDIANTE: .....GRADO:.....TURNO:.....

Priorizando las normas de seguridad y para una mayor organización les pedimos que registren a las personas AUTORIZADAS a retirar a sus hijos/as del establecimiento en caso de no hacerlo ustedes. **En todos los casos, deben ser mayores de edad, sin excepción.**

NOMBRE Y APELLIDO (de quien retira)	VÍNCULO	DNI	TELÉFONO

.....

Firma del/la responsable 1

.....

Aclaración y DNI

.....

Firma del/la responsable 2

.....

Aclaración y DNI