

AUTORIZACION DE RETIRO ESCOLAR DIARIO
NIVEL PRIMARIO

La Banda, de de 20....

**A LOS DIRECTIVOS DEL
INSTITUTO MATER DEI**

De nuestra consideración, ponemos en su conocimiento que nuestro hijo/a de podrá ser retirado del establecimiento dentro del horario escolar por las personas que se detallan a continuación, las mismas deberán registrar la firma previo a su retiro.

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	PARENTESCO

EL ALUMNO/A ESTA AUTORIZADO A RETIRARSE SOLO FINALIZADO EL HORARIO ESCOLAR	SI	NO

En el caso de la opción "NO", el alumno/a podrá ser retirado por las personas autorizadas anteriormente.

ADVERTENCIA: Se respetará el horario de la Responsabilidad Civil de la Institución, según la carga horaria correspondiente a cada nivel.

.....
Firma del Tutor

.....
Aclaración

.....
DNI