

Autorización de salida diaria

Fecha:

Mi hijo/a.....de.....(indicar sala), está autorizado/a a retirarse del Colegio al termino del horario escolar durante todo el ciclo lectivo 2015, de acuerdo a lo detallado a continuación.

Marcar con un "x" lo que corresponda

MADRE PADRE POOL TRANSPORTE SOLO/A O EN BICICLETA

Completar según corresponda:

Familias con quien realiza el Pool.....

Nombre y Apellido del Transportista:

Celular: DNI:

Remis (Especificar agencia):

Nombre y Apellido del Padre:

Nombre y Apellido de la madre:

Otras personas autorizadas a retirar a mi hijo/a del Colegio

Nombre y Apellido del Transportista:

DNI:

CELULAR:

Relación con el/la menor:

Nombre y Apellido del Transportista:

DNI:

CELULAR:

Relación con el/la menor:

Firma de Padre/ Madre/Tutory/o persona Responsable a cargo

Aclaración