

AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE ESTUDIANTES POR TERCEROS

Curso:

División:

Fecha:

Autorizo a mi hijo/a, DNI
....., a ser retirado de la Escuela del Magisterio por:

	Nombre	DNI	Parentesco	Firma	Aclaración	Vigencia
Padre						
Madre						
Tutor						
Persona Autorizada						

IMPORTANTE: Completar todos los datos solicitados caso contrario la autorización no se tendrá por válida. Cualquier cambio deberá ser comunicado por escrito firmado por el padre, madre o tutor (con aclaración y DNI). Deberá acompañarse con la autorización copia del DNI de las personas autorizadas. **EN CASO DE NO PRESENTARSE LA AUTORIZACIÓN, NO SE PODRÁ RETIRAR AL ESTUDIANTE DEL ESTABLECIMIENTO.**

.....

Padre/Madre o Tutor