



## AUTORIZACIONES

1º a 3º año A, B y C del Nivel Primario La Salle Florida Ciclo 202\_\_

Por favor, completar los datos del siguiente formulario por duplicado: uno para pegar en la libreta y otro para entregar al docente titular.

En caso de modificaciones en el transcurso del año, reimprimir y enviar nuevamente.

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_ DIVISIÓN: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

Completar por Sí o por NO según corresponda.

### 1. AUTORIZACIÓN COMEDOR

- Mi hijo/a se queda a almorzar en el comedor del Instituto La Salle \_\_\_\_\_

### 2. AUTORIZACIÓN PARA RETIRARSE SOLO/A

- Mi hijo/a puede retirarse solo/a del Instituto al finalizar el horario de las 12:10 hs \_\_\_\_\_
- Mi hijo/a puede retirarse solo/a del Instituto al finalizar el horario de contraturno 16:25 hs \_\_\_\_\_

### 3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RETIRO DEL ALUMNO/A

Autorizo a que mi hijo/a sea retirado de la escuela por:

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Firma del padre/ madre o tutor: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Se recuerda que las autorizaciones telefónicas para que otra persona retire a su hijo/a de la escuela, no tienen valor. No podemos aceptarlas.

## AUTORIZACIONES

1º a 3º año A, B y C del Nivel Primario La Salle Florida Ciclo 202\_\_

Por favor, completar los datos del siguiente formulario por duplicado: uno para pegar en la libreta y otro para entregar al docente titular.

En caso de modificaciones en el transcurso del año, reimprimir y enviar nuevamente.

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_ DIVISIÓN: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

Completar por Sí o por NO según corresponda.

### 1. AUTORIZACIÓN COMEDOR

- Mi hijo/a se queda a almorzar en el comedor del Instituto La Salle \_\_\_\_\_

### 2. AUTORIZACIÓN PARA RETIRARSE SOLO/A

- Mi hijo/a puede retirarse solo/a del Instituto al finalizar el horario de las 12:10 hs \_\_\_\_\_
- Mi hijo/a puede retirarse solo/a del Instituto al finalizar el horario de contraturno 16:25 hs \_\_\_\_\_

### 3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RETIRO DEL ALUMNO/A

Autorizo a que mi hijo/a sea retirado de la escuela por:

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Firma del padre/ madre o tutor: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Se recuerda que las autorizaciones telefónicas para que otra persona retire a su hijo/a de la escuela, no tienen valor. No podemos aceptarlas.