REGISTRO DE FIRMA Y AUTORIZACIÓN DE RETIROS

NOMBRE Y APELLIDO DEL **ALUMNO/A** (completos):

NOMBRE Y APELLIDO ADULTO **MADRE/PADRE O TUTOR/A**:

……

PARENTESCO ADULTO: …… DNI ADULTO: …….. TELEFONO ADULTO: ……...

MAIL ADULTO: …… OCUPACIÓN ADULTO: ……

……. ……. ……..
Firma madre/padre/tutor/a DNI Fecha

NOMBRE Y APELLIDO ADULTO **MADRE/PADRE O TUTOR/A**:

……

PARENTESCO ADULTO: …… DNI ADULTO: …….. TELEFONO ADULTO: ……...

MAIL ADULTO: …… OCUPACIÓN ADULTO: ……

……. ……. ……..
Firma madre/padre/tutor/a DNI Fecha

NOMBRE Y APELLIDO ADULTO **MADRE/PADRE O TUTOR/A**:

……

PARENTESCO ADULTO: …… DNI ADULTO: …….. TELEFONO ADULTO: ……...

MAIL ADULTO: …… OCUPACIÓN ADULTO: ……

……. ……. ……..
Firma madre/padre/tutor/a DNI Fecha

AUTORIZADOS MAYORES PARA EL RETIRO DEL ALUMNO/A

Apellido y Nombre	***DNI***	***Parentesco***	***N° Celular***	***Firma del autorizado***

Autorizo a las personas mencionadas a retirar al estudiante …… ……. en caso de ser necesario.

……. ……. ……..
Firma madre/padre/tutor/a DNI Fecha