PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR ALUMNOS DEL ESTABLECIMIENTO

Buenos Aires…… de……de 20….

Por la presente autorizo a la/s persona/s abajo indicadas a retirar del Establecimiento a mí hijo/a…….de Sala/Grado : …….. Turno : ……. en todo horario durante el presente ciclo lectivo. -

Apellido y Nombre	Tipo y número de documento

Las personas autorizadas a retirar a los alumnos del establecimiento deberán ser mayores de 18 años y acreditar su identidad. Si por algún motivo, el/la alumno/a es retirado/a por alguna de las personas antes mencionadas, se deberá informar anticipadamente de manera fehaciente.

Bajo estas condiciones, y de acuerdo con la resolución N° 2196/04, eximo de toda responsabilidad a las autoridades educativas ante cualquier daño que, fuera del establecimiento, pudiera sufrir mi hijo/a en dichas circunstancias.

Me comprometo a comunicar fehacientemente cualquier modificación de la presente.

Firma Progenitor 1: …….	Firma Progenitor 2: …….
Aclaración: ……	Aclaración: ……
DNI N°: …….	DNI N°: …….