PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR ALUMNOS DEL ESTABLECIMIENTO 20…..

Por la presente autorizo a la/s persona/s abajo indicadas a retirar del Establecimiento a mí:

hijo/a…….de la Sala/Grado : ……

Turno/Modalidad : …….. 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 Responsable 1: ……	Firma Responsable 2: ……
Aclaración: ……	Aclaración: ……
DNI N°: ……	DNI N°: ……