

# INSTITUTO DÁMASA ZELAYA DE SAAVEDRA

Incorporado a la Enseñanza Oficial A-128



Obra de Santa Nazaria Ignacia  
"Bajar a la calle..."

## AUTORIZACIÓN DE HIGIENE Y CAMBIADO - NIVEL INICIAL – 20.....

Por la presente autorizo al personal docente a cambiar e higienizar en caso de necesidad a mi hijo/a.....que cursa la sala..... del turno/modalidad..... durante la permanencia en el colegio en el presente ciclo lectivo en curso.

Fecha: ...../ ...../.....

Firma Responsable 1: .....	Firma Responsable 2: .....
Aclaración: .....	Aclaración: .....
DNI N°: .....	DNI N°: .....

Av. Albarelos 2367/Zamudio 5829 – Tel. 4572-5913/4117 – 1419 C.A.B.A.  
[secretaria@damasa.edu.ar](mailto:secretaria@damasa.edu.ar)    [secretariajardin@damasa.edu.ar](mailto:secretariajardin@damasa.edu.ar)