Primaria
Colegio San Gabriel

AUTORIZACIÓN DE ALUMNOS QUE SE RETIRAN DEL ESTABLECIMIENTO POR SUS PROPIOS MEDIOS AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR

Lugar y Fecha: ……..……..

Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a……....

de…… año…… DNI:…… domiciliado en la calle ……

de la localidad de: …… a retirarse por sus propios medios finalizada la jornada

escolar (16.40 hs.).

La presente se realiza bajo la forma de declaración jurada que emitimos los abajo firmantes.

…… …….. Firma padre / madre / tutor	…… …….. Firma padre / madre / tutor
…… …… Aclaración	…… …… Aclaración
DNI:…… ……	DNI:…… ……