



**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:.....  
.....