



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

.....

.....
Aclaración

DNI:.....

.....

.....

.....
Firma padre / madre / tutor

.....

.....
Aclaración

DNI:.....

.....