



INSTITUTO JOSE MANUEL ESTRADA  
DIPREGEP N° 0124 - 4960  
AMEGHINO N°1533. BERAZATEGUI  
TEL: 4256 - 2959

Familias:

Con el propósito de proteger la seguridad de sus hijos y darles tranquilidad a ustedes, solicitamos que completen esta ficha de autorizaciones:

**Apellido y nombre del/a alumno/a:** .....

**Personas autorizadas a retirar al alumno/a de Ed. primaria:**

1) Apellido y nombre: .....

N° de documento: ..... Tel.: .....

Grado de parentesco: .....

Domicilio: .....

2) Apellido y nombre: .....

N° de documento: ..... Tel.: .....

Grado de parentesco: .....

Domicilio: .....

3) Apellido y nombre: .....

N° de documento: ..... Tel.: .....

Grado de parentesco: .....

Domicilio: .....

En el caso de retirarse en combi, deberá completar los datos del Propietario de la misma.

En caso de Urgencia llamar a:

Nombre y apellido: .....

Teléfonos: .....

Completar y enviar dentro de las 24 hs.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre