



INSTITUTO JOSE MANUEL ESTRADA
DIEGEP 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. Inicial:

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

