



INSTITUTO JOSÉ MANUEL ESTRADA
DIEGEP N° 0124 - 4960
AMEGHINO N°1533 BERAZATEGUI
www.ijestrada.com.ar

Berazategui, de 202

Por la presente autorizo a retirar del INSTITUTO JOSÉ MANUEL ESTRADA, a mi hijo/a _____
DNI: _____ que cursa _____, a las siguientes personas:

- 1- APELLIDO Y NOMBRE:
DNI:..... PARENTESCO:
DOMICILIO:
TELÉFONO PARTICULAR: TELÉFONO CELULAR:

- 2- APELLIDO Y NOMBRE:
DNI:..... PARENTESCO:
DOMICILIO:
TELÉFONO PARTICULAR: TELÉFONO CELULAR:

- 3- APELLIDO Y NOMBRE:
DNI:..... PARENTESCO:
DOMICILIO:
TELÉFONO PARTICULAR: TELÉFONO CELULAR:

FIRMA _____

ACLARACION _____ -