

Instituto Gustavo A. Bécquer S.R.L. (A-1215)
Jardín Anexo Bichito de Luz
Manuel Artigas 6828. Tel: 2123-0571
WhatsApp de difusión: 1551339339



DATOS PERSONALES:

Apellido y nombres:
Sala/ grado:
Tipo y N° de documento:
Nombre y apellido de la madre/padre/responsable:
Nombre y apellido de la madre/padre/responsable:
Domicilio y localidad:
Horario:

Teléfono/s:
Tel. laboral:
Tel. Alternativo:
Mail:

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO/A:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento:
Teléfono:
Parentesco:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento:
Teléfono:
Parentesco:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento:
Teléfono:
Parentesco:

.....
FIRMA DE LA MADRE/PADRE/RESPONSABLE

.....
FIRMA DE LA MADRE/PADRE/RESPONSABLE

Instituto Gustavo A. Bécquer S.R.L. (A-1215)
Jardín Anexo Bichito de Luz
Manuel Artigas 6828. Tel: 2123-0571
WhatsApp de difusión: 1551339339



DATOS PERSONALES:

Apellido y nombres:
Sala/ grado:
Tipo y N° de documento:
Nombre y apellido de la madre/padre/responsable:
Nombre y apellido de la madre/padre/responsable:
Domicilio y localidad:
Horario:

Teléfono/s:
Tel. laboral:
Tel. Alternativo:
Mail:

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO/A:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento:
Teléfono:
Parentesco:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento:
Teléfono:
Parentesco:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento:
Teléfono:
Parentesco:

.....
FIRMA DE LA MADRE/PADRE/RESPONSABLE

.....
FIRMA DE LA MADRE/PADRE/RESPONSABLE