



PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO/A:

.....(Nombre y Apellido/Sala/Grado)

(ÚNICAMENTE EN EL HORARIO DE SALIDA CONTRATADO)

AUTORIZADO/A 1: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

AUTORIZADO/A 2: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

AUTORIZADO/A 3: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

AUTORIZADO/A 4: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

AUTORIZADO/A 5: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

AUTORIZADO/A 6: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

TELÉFONO:

PARENTESCO: