



Florida, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Autorizo a la **Sra. Karina González, DNI 22.241.332**, y/o **Sr. Sergio Raúl Alegre, DNI 23.247.500**, a retirar del Colegio Santa Teresita del Niño Jesús a mi hijo/a \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ año/sala \_\_\_\_\_ al finalizar la jornada escolar, durante todos los días de este ciclo lectivo, salvo que se indique lo contrario.

\_\_\_\_\_  
Firma del progenitor o tutor  
(Tachar lo que no corresponda)

\_\_\_\_\_  
Aclaración de la firma

\_\_\_\_\_  
DNI