



Educación Primaria

Florida, _____ de _____ de 2022

Autorizo a la Sra. **Karina Gonzalez, DNI N° 22.241.332**, y/o Sr. **Sergio Raúl Alegre, DNI N° 23.247.500**, a retirar del Colegio Santa Teresita del Niño Jesús a mi hijo/a _____ DNI N° _____ de _____ año 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



Educación Primaria

 Tel.: 4513-6744/45/49
 secretariaep@colegiosteresita.edu.ar
 consultasprimaria@colegiosteresita.edu.ar

 www.colegiosteresita.edu.ar
 @colegiostateresita

Urquiza 2050
Florida - (1602)