

COLEGIO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS

 Florida, ……………………..de ………

Sres. Padres:

Solicitamos tengan a bien completar la autorización que se adjunta de aquellos alumnos que se retiran con terceras personas que no estén autorizadas en la ficha individual.

Atentamente.

Equipo de Conducción de E.P.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Florida, ……………………………….de ………

Autorizo a la Sra./ Sr. ……………………………………………. con DNI Nº ………………………..a retirar del Colegio Santa Teresita del Niño Jesús a mi hijo/a……………………………………………. ………… de …………….. Año ………… , todos los días, a partir de la fecha y por el resto del ciclo lectivo .

Firma del padre, madre o tutor: ………………………………….…………..(Tachar lo que no corresponda)

Aclaración de la firma:………………………..………DNI Nº …………………………………………..…