



INST. MARIA ANA MOGAS

A-360

Priorizando las normas de seguridad y para una mayor organización les pedimos que registren a las personas AUTORIZADAS a retirar a sus hijos del Establecimiento en caso de no hacerlo ustedes.

ALUMNO/A: _____ GRADO: _____ TURNO: _____

NOMBRE Y APELLIDO (de quien retira al niño/a)	PARENTESCO	DNI N°	TELÉFONO

Las personas cuyos datos anteceden son las únicas autorizadas a retirar a mi hijo/a
_____ del Colegio.

Firma del Padre

Firma de la Madre

Aclaración

Aclaración