



AUTORIZACIÓN 2025 DE RETIRO DEL ALUMNO/A

COLEGIO FUNDACIÓN CRISTIANA FRANCISCO MENOYO

NIVEL SECUNDARIO - DIEGEP 8112

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/A:.....

CURSO: **TURNO:**.....

FECHA:/...../.....

Por la presente(nombre del padre, madre o tutor),

como responsable del menor.....(nombre del alumno),

con DNI....., alumno regular del.....año, del establecimiento; autorizo a las

siguientes personas a retirar a mi hijo/a antes de finalizar el horario escolar, por algún motivo que lo amerite.

• **Autorizado N° 1:**.....DNI:

Firma de la persona autorizada:.....

Parentesco:..... Teléfono:.....

• **Autorizado N° 2:**.....DNI:

Firma de la persona autorizada:.....

Parentesco:..... Teléfono:.....

• **Autorizado N° 3:**.....DNI:

Firma de la persona autorizada:.....

Parentesco:..... Teléfono:.....

.....
FIRMA DEL DECLARANTE (madre, padre, tutor)

.....
ACLARACIÓN

.....
DNI