

AUTORIZACIÓN DE SALIDA – 2026

Nivel Primario



ALUMNO/A _____

GRADO _____ SECCIÓN _____

En el horario de salida, quedan autorizadas las siguientes personas para el retiro:

1)

- Apellido y Nombre: _____
- Parentesco: _____
- D.N.I. Nº: _____
- Domicilio: _____
- Teléfono: _____

2)

- Apellido y Nombre: _____
- Parentesco: _____
- D.N.I. Nº: _____
- Domicilio: _____
- Teléfono: _____

3)

- Apellido y Nombre: _____
- Parentesco: _____
- D.N.I. Nº: _____
- Domicilio: _____
- Teléfono: _____

En caso de utilizar remis:

Nombre de la Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

En caso de utilizar transporte:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Si su hijo se retira solo/a, por favor completar este permiso:

AUTORIZO A MI HIJO/A _____ DE _____ GRADO
SECCIÓN _____ TURNO _____ A RETIRARSE DE LA ESCUELA SOLO/A.

ME COMPROMETO A MANTENER INFORMADA A LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA CRISTIANA DE LA PUERTA ABIERTA, SI OCURRIERA ALGÚN CAMBIO EN LOS DATOS OTORGADOS.

Firma del Padre, Madre o tutor

Aclaración

DNI