

REGISTRO DE FIRMAS

REGISTRO DE FIRMAS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR A UN ALUMNO DE LA ESCUELA, Y/O REALIZAR DEMÁS GESTIONES ESCOLARES.

APELLIDO y Nombres del estudiante _____
DNI: _____ **Curso:** _____ **División:** _____

En caso de presentarse una situación de fuerza mayor en la que nuestro/a hijo/a deba retirarse del colegio antes del horario de salida, o sea necesario retirar documentación durante el presente ciclo lectivo y nosotros no podamos concurrir, autorizamos al/a los siguiente/s personas/s (todas mayores de edad) responsable/s, quienes deberán concurrir al colegio a tal fin con un documento que acredite su identidad:

Apellido y Nombres: _____ D.N.I.: _____
Vínculo con el estudiante: _____
Firma: _____

Apellido y Nombres: _____ D.N.I.: _____
Vínculo con el estudiante: _____
Firma: _____

Apellido y Nombres: _____ D.N.I.: _____
Vínculo con el estudiante: _____
Firma: _____

Apellido y Nombres: _____ D.N.I.: _____
Vínculo con el estudiante: _____
Firma: _____

Apellido y Nombres: _____ D.N.I.: _____
Vínculo con el estudiante: _____
Firma: _____

Bella Vista _____ de _____ de 20 _____

Firma de la Madre

Firma del Padre

Aclaración

Aclaración

DNI

DNI