AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO - CICLO LECTIVO 20….

APELLIDO Y NOMBRES DEL ALUMNO	DOCUMENTO	AÑO/SECCIÓN	NIVEL

ADULTOS RESPONSABLES DEL MENOR

APELLIDO Y NOMBRE	DOCUMENTO	LAZO	TELÉFONO	FIRMA

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO: **(DEBEN SER MAYORES DE 18 AÑOS)**

APELLIDO Y NOMBRE DEL ADULTO AUTORIZADO	**DOCUMENTO**	**LAZO**	**TELÉFONO**	**FECHA**	**AUTORIZADO POR LOS ADULTOS RESPONSABLES**	
					FIRMA	**FIRMA**