



**RETIRO DE LOS ALUMNOS DEL INSTITUTO  
NIVEL INICIAL**

**Sala**..... **Maestra**.....

Alumno.....  
Domicilio..... Teléfono.....  
Nombre del Padre..... Celular.....  
Nombre de la Madre..... Celular.....

Autorizo a mi hija/o a retirarse del Instituto, durante todo el año:

**En transporte escolar**       SI       NO      **Días**.....

**Con otras personas**       SI       NO      **Días**.....

Personas autorizadas a retirar a los alumnos en los horarios de salida, y eventualmente, dentro del horario escolar:

- Apellido y Nombre: .....  
DNI: ..... TEL:..... Celular:.....
- Apellido y Nombre: .....  
DNI: ..... TEL:..... Celular:.....
- Apellido y Nombre: .....  
DNI: ..... TEL:..... Celular:.....

**Si desea precisar algo más, hágalo por favor:**  
.....  
.....  
.....

**Firma del Padre / Tutor**.....  
**Aclaración**.....**Fecha**.....

**Firma de la Madre / Tutora**.....  
**Aclaración**.....**Fecha**.....