



FICHA DE AUTORIZACIONES - AÑO 2024

ALUMNO/A: _____

SALA/GRADO: _____

Lista de personas autorizadas a retirarlo/a del colegio:

1- Nombre y apellido: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

2- Nombre y apellido: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

3- Nombre y apellido: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

4- Nombre y apellido: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Si se retira solo, por favor, autorizarlo expresamente, colocando días y horario a continuación:

.....
.....
.....

Firma de: padre/madre/tutor

Aclaración

DNI