



Marzo 2023

/ Ni i	OFI	4	· +~	m	. 1	12	٠
いい	eri	ua	ııa			ıa	
₹.	• • •				٠,		•

Les solicitamos que, por favor, completen el talón adjunto para autorizar a las docentes Paula Trotta (DNI 30436682) y Silvina Idiart (DNI 21459179) a realizar el cambiado de pañales y ropa de su hijo/a.

Muchas gracias.

Cordialmente,
Equipo Directivo

(Imprimir y entregar con la documentación requerida)

Autorizo a las docentes, Paula Trotta (DNI 30436682) y Silvina Idiart (DNI 21459179) , a realizar el cambiado de pañales y ropa de mi hijo/a ______ de sala de 2 años del turno tarde.

Firma Aclaración DNI