



INSTITUTO REPUBLICA ARGENTINA
DIEGEP N°2492 /0663/7722
25 de Mayo 270/274/282, Bernal, Pcia. Buenos Aires

AUTORIZACION PARA RETIRAR A LOS ESTUDIANTES

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE..... GRADO/AÑO/SECCION.....

LAS SIGUIENTES PERSONAS ESTAN AUTORIZADAS A RETIRAR A MI HIJO/A DEL INSTITUTO DURANTE EL CICLO LECTIVO 202....

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO	TELEFONOS DE CONTACTO

EN EL CASO QUE SE CONTRATE UN TRANSPORTE ESCOLAR

AUTORIZO A LA EMPRESA DE TRANSPORTE.....

A RETIRAR DEL ESTABLECIMIENTO A MI HIJO/A.....

DNI.....LOS DIAS.....EN EL HORARIO.....

YA ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN.

Fecha:

Firma y Aclaración del Responsable Parental:

DNI del Responsable Parental: