

JARDIN DE INFANTES SAN IGNACIO - AUTORIZACION PARA RETIROS

SECCION:.....AÑO 202.....

ALUMNO: APELLIDO Y NOMBRE:.....

DNI:.....

DIRECCION:.....

TEL. FIJO:.....

MADRE: APELLIDO Y NOMBRE.....

DNI.....

CELULAR:.....

MAIL:.....

PADRE: APELLIDO Y NOMBRE.....

DNI.....

CELULAR:.....

MAIL:.....

*¿QUIEN PERMANECE EN EL HOGAR DURANTE EL HORARIO ESCOLAR?

*SI UD. TRABAJA LAS HORAS EN LAS QUE EL NIÑO ESTA EN EL JARDIN, SOLICITAMOS EL TEL. Y DIRECCION DEL TRABAJO:

MADRE.....

PADRE.....

*EN CASO DE NECESITAR ATENCION URGENTE, ¿NOS AUTORIZA A TRASLADAR AL NIÑO/A AL HOSPITAL DE WILDE?

SI NO

*¿ES ALERGICO? ¿A QUE?.....

*¿POSEE RESTRICCION JUDICIAL?.....

* ME NOTIFICO QUE EN CASO DE EMERGENCIA, EL NIÑO SERA ATENDIDO POR CARDIOSUR

* ¿AUTORIZO AL PERSONAL DEL JARDÍN A CAMBIAR LA ROPA DE MI HIJO EN CASO DE NECESIDAD? SI NO (marcar lo que corresponde)

FICHA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO/A

Por medio de la presente.....

(Apellido y nombre del adulto responsable)

Como adulto responsable del alumno/a:.....de la.....SECCION....., deo constancia que de no poder concurrir a retirar a mi hijo/a del establecimiento educativo AUTORIZO a las siguientes personas a hacerlo en mi nombre.

1 Autorizado:

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco/ vinculo	Teléfono

2 Autorizado:

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco/ vinculo	Teléfono

3 Autorizado:

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco/ vinculo	Teléfono

DEJO EXPRESAMENTE ACLARADO QUE CADA VEZ QUE NECESITE REALIZAR UN CAMBIO EN LAS PERSONAS AUTORIZADAS, ME HARÉ PRESENTE EN LA ESCUELA PARA CONFECCIONAR UNA NUEVA FICHA.

FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE:

ACLARACION:

DNI: