

# AUTORIZACIÓN



## RETIRO POR TERCEROS



San Carlos de Bariloche, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Para la puesta en práctica de medidas que garantizan la seguridad de los alumnos/as en el momento de salir de la escuela, solicitamos que completen la siguiente información:

Por la presente notifico que mi hijo/a: \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_, será retirado del establecimiento por las personas o el transporte que a continuación detallo:

NOMBRE DEL TRANSPORTISTA CONTRATADO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL TRANSPORTISTA CONTRATADO: \_\_\_\_\_

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR A SU HIJO:

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	TELÉFONO	DÍAS QUE LO RETIRA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Recordamos que el presente documento sólo autoriza el retiro de los alumnos/as para los horarios de salidas. En caso que su hijo sea retirado en otro horario o por otra persona NO mencionada en la lista deberá notificarlo en el cuaderno de comunicaciones indicando de quien se trata (nombre, apellido y DNI).

\_\_\_\_\_  
FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

Aclaración: \_\_\_\_\_