



*ÉSTAS PERSONAS PUEDEN
RETIRAME DEL JARDÍN Año 20.....*

ALUMNO/A.....
.....SALA.....

Nombre y
Apellido.....
.....

DNI.....Parentesco.....
.....

Telefonos:.....
.....



Nombre y
Apellido.....
.....

DNI.....*Parentesco*.....
.....

Telefonos:.....
.....

Nombre y
Apellido.....
.....

DNI.....*Parentesco*.....
.....



Teléfonos:.....
.....

Nombre y
Apellido.....
.....

DNI..... Parentesco.....
.....

Teléfonos:.....
.....

Firma del Padre /madre.....

Aclaración.....

SI-NO Autorizo a mi
hijo/a.....de



sala.....del turno.....a ser higienizado (lavado y/o cambiado) por el personal docente en caso de ser necesario por haberse ensuciado (caca, pis, vomito) o mojado con agua o leche no pudiendo permanecer en esa situación . En caso de no autorizar , me comprometo a retirarlo inmediatamente del jardín para proceder de acuerdo.

Firma de madre o padre.....

Aclaración.....

Autorizo a mi hijo/a

.....DNI.....

.....a participar de las salidas organizadas por el jardín de infantes en horario escolar dentro del radio del establecimiento (10 cuadras) durante el presente ciclo lectivo 20



Firma de la
madre/padre.....Aclaración.....
.....

RECORDAMOS: *no se entregará al alumno sin una autorización firmada por los padres*

Quien retire al alumno debe concurrir con DNI.

No se aceptan autorizaciones telefónicas bajo ningún concepto.