

**AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DE ESTUDIANTES**

Por la presente, autorizo a las siguientes personas a retirar al/ a la estudiante -----------------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado del estabelecimiento escolar, en el horario vigente de culminación de jornada como así también de la “zona segura” designada por la autoridad competente en el caso de evacuación del edificio.

En el caso de necesitar dichas personas realicen un retiro anticipado en otro horario, debe ser comunicado por correo electrónico y aviso telefónico a la institución.

**NO SE ACEPTARÁN AUTORIZACIONES ÚNICAMENTE TELEFÓNICAS**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | D.N.I. Nª | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Si hubiera disposición judicial DE RESTRICCIÓN respecto al niño/a en relación a personas particulares no autorizadas a retirarlo, deberá comunicarse a la Dirección.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma madre/tutor** | **Aclaración** | **DNI** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma padre/tutor** | **Aclaración** | **DNI** |
|  |  |  |

***Nota: Deben firmar todos los adultos “legalmente” a cargo de la responsabilidad parental y la educación del/la alumno/a.***

CABA, ……………………………………… de ………………………………………. 2024.