OBRA MISERICORDISTA
Hermanos de Nuestra Señora de la Misericordia

Instituto Educacional Argentino. Nuestra Señora de Luján
A-61
Zamudio 5501-41/ Cochrane 2341/ Cochrane 2371
1419 – Ciudad de Buenos Aires

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR ALUMNOS DEL ESTABLECIMIENTO

Buenos Aires…… de……de 20…..

Por la presente autorizo a la/s persona/s abajo indicadas a retirar del Establecimiento a mí hijo/a……..de Sala/Grado: …….. Turno/División …… en todo horario durante el presente ciclo lectivo.-

Apellido y Nombre	Tipo y Número de Documento
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……

Las personas autorizadas a retirar a los alumnos del establecimiento deberán ser mayores de 18 años y acreditar su identidad. Si por algún motivo, el/la alumno/a es retirado/a por alguna de las personas antes mencionadas, se deberá informar anticipadamente de manera fehaciente.

Bajo estas condiciones, y de acuerdo con la resolución N° 2196/04, eximo de toda responsabilidad a las autoridades educativas ante cualquier daño que, fuera del establecimiento, pudiera sufrir mi hijo/a en dichas circunstancias.

Me comprometo a comunicar fehacientemente cualquier modificación de la presente.

Nombre Progenitor 1:…… DNI:……

Celular:…… Firma:……

Nombre Progenitor 2:…… DNI:……

Celular:…… Firma:……