

OBRA MISERICORDISTA  
Hermanos de Nuestra Señora de la Misericordia



Instituto Educativo Argentino. Nuestra Señora de Luján

A-61

Zamudio 5501-41/ Cochrane 2341/ Cochrane 2371  
1419 - Ciudad de Buenos Aires

**AUTORIZACIÓN CAMBIADO**

Buenos Aires.....de.....de 20.....

Por la presente autorizo al personal docente a cambiar e higienizar en caso de necesidad a mi hijo/a.....que cursa ..... grado..... durante la permanencia en el colegio en el presente ciclo lectivo en curso.

Firma Progenitor 1:

Firma Progenitor 2:

Aclaración:

Aclaración:

DNI:

DNI:

---