

ALUMNO		CURSO	
ALUMNO		CURSO	
ALUMNO		CURSO	

Autorizamos al/a los alumno/s a retirarse del colegio en el horario de finalización de la jornada escolar:

En forma autónoma

Acompañado de su hermano (nombre): _____

CURSO	
-------	--

Esta autorización exime al colegio de responsabilidad sobre el/los alumno/s una vez que se haya/n retirado del establecimiento.

DÍAS DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR	
	<input type="checkbox"/> Todos los días
Unicamente	<input type="checkbox"/> Lunes
	<input type="checkbox"/> Martes
	<input type="checkbox"/> Miércoles
	<input type="checkbox"/> Jueves
	<input type="checkbox"/> Viernes

Entregar completo y firmado por ambos padres en recepción NFS.

Firma de la Madre

Firma del Padre