JARDIN DE INFANTES PARTICULAR INCORPORADO Nº 1179
"MARGARITA A. DE PAUTASSO"

Registro de Firmas

Sres. Padres:

A fin de registrar las **personas autorizadas a retirar a su niño/a del Jardín** durante el ciclo lectivo……., solicitamos completen a la brevedad los siguientes datos, recordando que las mismas deben ser MAYORES DE EDAD. **Quienes no figuren en nuestro registro, no podrán retirar al niño/a de la Institución**.

ALUMNO **Sección** **Turno**

……..

Padre/Tutor……
Domicilio: …… Tel. Fijo…… Celular……

D.N.I. N°…… **Firma**……

Madre/Tutora……
Domicilio: …… Tel. Fijo…… Celular……

D.N.I. N°…… **Firma**……

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS

Apellido y Nombre…….. Parentesco……
Domicilio: …… Tel.……
D.N.I. N°…… Firma……

Apellido y Nombre …….. Parentesco……
D.N.I. N°…… Firma……
Domicilio: …… Tel.……

Apellido y Nombre…….. Parentesco……
Domicilio: …… Tel.……
D.N.I. N°…… Firma……

SI EL NIÑO/A SE RETIRA EN TRANSPORTE ESCOLAR

Nombre de la Empresa…… Tel…….
Chofer: Apellido y Nombre …… Tel……..
D.N.I. N°…….. Firma……

De no ser siempre el mismo, indicar a continuación los datos del chofer alternativo:

Apellido y Nombre …… Tel.……
D.N.I. N°…… Firma……

Los padres que **<u>ocasionalmente</u>** autoricen **a otra persona a retirar a su hijo/a**, **<u>ese día</u>** deberán enviar **<u>por escrito</u>** en el cuaderno de comunicaciones la correspondiente autorización, consignando **todos los datos antes solicitados**. Dicha persona deberá presentar a la docente, el **DNI** que acredite su identidad.

EQUIPO DIRECTIVO