



AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE NIÑOS/AS DEL JARDÍN

CICLO LECTIVO 2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE:.....

SALA/SECCIÓN.....

TURNO.....

A CONTINUACIÓN, DETALLAR LOS DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR LOS PADRES/ MADRES Ó PERSONAS RESPONSABLES A RETIRAR A LOS ESTUDIANTES DEL JARDÍN; DENTRO DEL HORARIO ESCOLAR O A LA SALIDA DEL MISMO.

APELLIDO Y NOMBRE D.N.I.
PARENTEZCO.....

FIRMA DEL PADRE, MADRE O PERSONA RESPONSABLE

.....

ACLARACIÓN

D.N.I.

AL FIRMAR ESTA DOCUMENTACIÓN QUEDA ESTABLECIDO QUE NO SE ACEPTARÁN AUTORIZACIONES TELEFÓNICAS, POR NINGÚN MOTIVO NI SE REALIZARÁN EXCEPCIONES.

LA DIRECCIÓN