



AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ALUMNOS

Fecha:

Por la presente, el Sr/a

autorizo a a retirar a mi HIJO/A :

Nombre y Apellido Alumno:

DNI

A :

Nombre y Apellido.....

DNI.....

Parentesco:

Firma de Mamá/Papá:

Aclaración:

DNI: