SOLICITAMOS A LOS SEÑORES PADRES COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS

Apellido y nombres del alumno: …….Curso: ……..
Domicilio actualizado:……..
Teléfono particular: …… Teléfono laboral:…….Horarios:……..
Teléfonos alternativos: ……..... Corresponde a: ……

Solicitud de autorizaciones: **por favor completar con letra clara lo que a continuación se detalla**:

Sra. Directora o Representante legal del Colegio Almafuerte:

En mi carácter de Madre / Padre / Tutor (**tachar lo que no corresponde**) del alumno / a …….....de….. Año……autorizo en el presente ciclo lectivo 2017 al mismo a retirarse solo / a del establecimiento, al finalizar su horario escolar:

SI **NO** (**tachar lo que no corresponde**)

En caso de no retirarse solo /a / o en **"caso de urgencia"** será retirado / a : (ídem para contra turno)

a) Por el Sr. / Sra. :……. ……Parentesco:……..Tel:……..

b) Por el Sr. / Sra. :……. ……Parentesco:……..Tel:……..

c) Por el Sr. / Sra. :……. ……Parentesco:……..Tel:……..

d) Por el Sr. / Sra. :……. ……Parentesco:……..Tel:……..

Sin excepción alguna!!!

Los días que mi hijo / a concurre a actividades en contraturno esta autorizado a retirase solo / a una vez finalizada la misma:

SI **NO** (tachar **lo que no corresponde**)

LA INSTITUCION INFORMA QUE ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LOS SRES. PADRES LA CONTRATACION DE LOS MEDIOS DE TRASLADO DE SUS HIJOS (CASA-ESCUELA / ESCUELA-CASA).
RECUERDEN LOS SRES. PADRES QUE LA EXACTITUD DE ESTOS DATOS, ASI COMO EL CONOCIMIENTO DE LOS HORARIOS EN QUE CONCURREN SUS HIJOS A LA ESCELA NOS AYUDAN A PRESERVAR LA SEGURIDAD DE LOS MISMOS.

Fecha:___/___/ 2017

_____ _____
Firma del padre, Aclaración y DNI Firma del padre, Aclaración y DNI