

Autorización de retiro de menores por parte de Terceros



Córdoba ____ de ____ de 20 ____

Por medio de la presente y en calidad de Padre/Madre/ Tutor legal / apoderado del Alumno _____ DNI _____ Sala/Grado/Año _____ turno _____ dejo expresa constancia que autorizo al Colegio Adolfo Bioy Casares a permitir el retiro del mismo por parte del/la Sr./Sra. _____ DNI _____ el día ____ del ____ de 20 ____ en el horario comprendido entre las ____ y las ____ hs.

Motivo por el cual se extiende en la presente _____

Tomo constancia así mismo, y por este acto, de las posibles consecuencias derivadas de la presente solicitud, eximiendo a la institución Colegio Adolfo Bioy Casares de las mismas.

Quien solicita _____ DNI _____

Relación Parental/legal _____

Teléfono de contacto para validar la solicitud _____

Se adjunta fotocopia de DNI del Solicitante y Fotocopia de DNI del Autorizado.

Sin la presentación de las mismas, la presente carece de validez.

La Institución se reserva para sí el derecho de verificar (o no) la presente solicitud a través de otros medios.

Firma en conformidad