

Educación Primaria

	Florida, de _	de 20
Autorizo a mi hijo/a		DNI N°
de	año de Educación Primaria del	Colegio Santa Teresita del
Niño Jesús, Jesús, a retirarse	del establecimiento por sus prop	oios medios al finalizar su
jornada obligatoria, a partir de la	a fecha y por el resto del ciclo lect	ivo.
NO SE HARÁ EFECTIVA NINGUN.	A ACLARACIÓN O INDICACIÓN A	GREGADA POR FUERA DEL
TEXTO ORIGINAL DE ESTA AUTO	RIZACIÓN.	
Firma del progenitor o tutor (Tachar lo que no corresponda)	Aclaración de la firma	DNI

© Tel.: 4513-6744/45/49

§ secretaria ep @ colegios teresita. edu. ar

consultasprimaria@colegiosteresita.edu.ar

 $\\ \oplus \ www.colegiosteresita.edu.ar$

© @colegiostateresita