



CICLO LECTIVO 20.... - NIVEL PRIMARIO

Eldorado, Misiones de 20....

A partir de la fecha, autorizo a mi hijo/a
..... de grado, a retirarse de las
instalaciones del Instituto Bautista del Centro sito en calle La Rioja N°1402 al
finalizar la jornada escolar acompañado de las siguientes personas

autorizadas:

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTEZCO/RELACION

Firma del padre/ madre/ tutor

Aclaración

D.N.I. N°.