Buenos Aires, febrero de 2023

Queridas familias:

Les enviamos la circular para que puedan completar con los datos de las personas autorizadas a retirar a su hijo/a del colegio. Es sumamente importante que la completen con las mismas personas que autorizan en el formulario on line.

Esta circular y la circular Nº 1 deben ser entregadas impresas en un folio el primer día de clases a la señorita que los reciba **sin excepción.**

La ficha médica (firmada por el pediatra) deben entregarla hasta el 25/03

Agradecemos su colaboración, saluda atte.

Dirección de Nivel Inicial

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a mi hijo/a: ..... Sala:..... a ser retirado del establecimiento sólo por las siguientes personas:

Nombre y apellido de la madre: .....

Nº de documento: .....

Nombre y apellido de padre:.....

Nº de documento:.....

Persona 1: Nombre y apellido: .....

Nº de documento:.....

Persona 2: Nombre y apellido: .....

Nº de documento:.....

Persona 3: Nombre y apellido: .....

Nº de documento:.....

Persona 4: Nombre y apellido: .....

Nº de documento:.....

Persona 5: Nombre y apellido: .....

Nº de documento:.....

Persona 6: Nombre y apellido: .....

Nº de documento:.....

2. En caso de emergencia, autorizo traslado al hospital público más cercano: SÍ ☐ NO ☐

3. Autorizo a las docentes del Nivel Inicial a higienizar y a cambiar a mi hijo/a en caso de necesidad.

Firma y aclaración del padre:.....

Firma y aclaración de la madre:.....