



**INSTITUTO GUTENBERG –Cód. 0441**

Obra Educativa de la Congregación San Pedro de la Iglesia Evangélica Luterana Unida

Entre Ríos 2245/61/67 - 3300 Posadas

Tel.+54-376- 4433518 E-mail: nivelinicial@gutenberginstituto.edu.ar

### FICHA DE AUTORIZACIÓN RETIRO

Por la presente notifico a las autoridades del Instituto Gutenberg en mi carácter de representante parental y/o tutor del niño/a \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_ estudiante de sala de \_\_\_\_\_ años del Nivel Inicial, mi expresa autorización para retirar a mi hijo/a del establecimiento escolar al finalizar la jornada escolar, a las siguientes personas (mayores de edad), durante el ciclo lectivo \_\_\_\_\_.

1 - Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_ TE \_\_\_\_\_

2 - Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_ TE \_\_\_\_\_

3 - Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_ TE \_\_\_\_\_

4 - Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_ TE \_\_\_\_\_

RETIRO DE Transporte escolar y /o Guardería, Jardín Maternal \_\_\_\_\_

Responsable \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_ TE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración representante parental  
DNI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración representante parental  
DNI \_\_\_\_\_

*Posadas, de de 2023*

**IMPORTANTE:**

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA EN UN FOLIO DEBIDAMENTE FIRMADA POR LOS REPRESENTANTES PARENTALES Y/O TUTORES, JUNTO A FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA EL RETIRO. NO SE PERMITIRÁ EL RETIRO DE NIÑOS/AS A PERSONAS QUE NO ESTEN AUTORIZADAS EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE RETIRO ANTES DEL HORARIO DE SALIDA DEBERÁN COMUNICAR CON ANTICIPACIÓN. CUALQUIER MODIFICACIÓN DEBERÁ SER NOTIFICADA MEDIANTE NOTA EN EL CUADERNO DE COMUNICACIONES.