

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIROS DEL ESTABLECIMIENTO Fecha:

En el carácter de (Padre, madre o tutor).....de.....DNI
 Nº..... de la sala..... años, turno..... Autorizo a retirar en el transcurso del
 año..... A las siguientes personas detalladas a continuación:

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco o Relación	Teléfono