

Escuela de Artes y Oficios Don Orione- Nivel de educación Primaria
PLANILLA DE AUTORIZACIONES

Nombre y Apellido del Alumno:.....
Grado:.....Edad:.....Año: 2019.....Turno..M....T...
Nombre de la Madre:.....DNI:.....
Nombre del Padre:.....DNI:.....

Autorizo a las siguientes personas a retirar a mi hij@.....
de la Escuela de Artes y Oficios Don Orione, nivel de educación Primaria.

Apellido y Nombre/Parentesco

1.....DNI:.....Tel:.....
2.....DNI:.....Tel:.....
3.....DNI:.....Tel:.....
4.....DNI:.....Tel:.....
5.....DNI:.....Tel:.....
6.....DNI:.....Tel:.....

Firma del Padre/Madre/Tutor:.....
Aclaración:.....DNI:.....

Autorizo a mi hij@.....a ser trasladad@ al centro
Asistencial más cercano en caso de accidente en el Establecimiento. SI.....NO.....

Firma del Padre/Madre/Tutor:.....
Aclaración:.....DNI:.....

Autorizo a la “Escuela de Artes y Oficios Don Orione” a dar los datos de mi hijo, (nombre
completo, teléfono y nombre de los padres) a los compañeros de año de nivel de Educación
Primaria..... SI.....NO.....

Firma del Padre/Madre/Tutor:.....
Aclaración:.....DNI:.....

Autorizo a la Escuela a tomar fotos de los alumnos y sus familias en actividades escolares
durante el año para uso interno de la Institución.

SI.....NO

Firma del
Padre/Madre/Tutor:.....
Aclaración:.....DNI:.....

