



ESCUELA DE ARTE N° 0001
"REPÚBLICA DE ITALIA"
FLORENCIO VARELA

DIRECCIÓN GENERAL
DE CULTURA Y EDUCACIÓN



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

SAN JUAN 122 - FLORENCIO VARELA. TEL (011) 4355-5877

email: escueladearte1fvarela@abc.gob.ar

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

DATOS DEL ALUMNO/A:		D.N.I.
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	CEL:
CARRERA:	AÑO O NIVEL:	
FIRMA:	ACLARACIÓN:	

Mediante la presente autorizo a mi hijo/a a retirarse solo/a en caso de:

Finalización de clase en horario	SI	NO
Ausencia del Profesor/a	SI	NO
Situación imprevista (Ej, corte de luz, agua)	SI	NO

Tache lo que no corresponda

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

APELLIDO Y NOMBRE:		D.N.I.
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	CEL:
FIRMA:	ACLARACIÓN:	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A O FAMILIAR QUE RETIRA 1

APELLIDO Y NOMBRE:		D.N.I.
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	CEL:
FIRMA:	ACLARACIÓN:	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A O FAMILIAR QUE RETIRA 2

APELLIDO Y NOMBRE:		D.N.I.
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	CEL:
FIRMA:	ACLARACIÓN:	

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE QUIEN RETIRA AL ALUMNO

