

Sres. Padres:

Por favor completar la siguiente ficha con los datos de las personas autorizadas a retirar a su hijo/a del Colegio.

Muchas Gracias.

Dirección.



COLEGIO CONFLUENCIA

FICHA DE PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR UN ALUMNO/A CICLO LECTIVO 2020

ALUMNO/A _____ AÑO _____

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	TELÉFONO

Firma responsable: _____

Aclaración: _____