



# COLEGIO CONFLUENCIA

AUTORIZACIÓN GENERAL ANUAL  
RETIRO ALMUERZO

NIVEL SECUNDARIO  
Ciclo Lectivo: \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hija/o, DNI \_\_\_\_\_ a retirarse del Colegio en el horario del almuerzo durante todo el ciclo lectivo.

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable del estudiante

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Fecha