



ESSERE

A - 1136

INSTITUTO DE EDUCACION ESPECIAL

Instituto Privado Incorporado a la Enseñanza Oficial

AÑO 2024

AUTORIZACIONES

Autorizo a que mi hijo/a.....

Apellido y Nombres completos

De grado, sea retirado/a del establecimiento durante el período escolar 2024 por las siguientes personas:

APELLIDO Y NOMBRE	VINCULO	D.N.I	FIRMA Y ACLARACION DEL PADRE O MADRE

NOTA: Cualquier notificación (altas y bajas) deberá ser notificada al establecimiento por escrito.