

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,

**Autorización a una persona a retirar a un alumno**

Por la presente yo, (responsable legal) .....

DNI N° ....., autorizo a (apellido y nombre) .....,

DNI N°....., a retirar a (apellido y nombre) .....,

alumno/a de (año y división) ..... de la Institución, en caso de ser necesario.

Datos personales de la persona autorizada

Parentesco / Relación: .....

Teléfono Fijo: .....

Teléfono móvil: .....

Correo Electrónico: .....

Firma de Padre/Madre o Tutor: .....

Aclaración: .....

