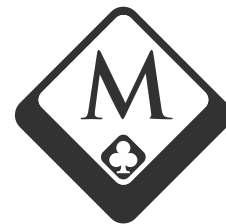


Colegio Tercer Milenio

Nivel Secundario: Diagonal 92 esquina 471. CP 1896. City Bell. La Plata. Buenos Aires.
Tel.: 0221 4721035. e-mail: tercermileniosecundario@gmail.com



FORMULARIO DE AUTORIZACIONES NIVEL SECUNDARIO

CICLO LECTIVO 20...

AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE LOS ALUMNOS/ AS

Dejo constancia de que el alumno/ as
DNI.....está autorizado a ser retirado por las siguientes personas:

Apellido y nombre **DNI** **Teléfono**

Apellido y nombre	DNI	Teléfono
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En caso de ser retirado por otra persona, me comprometo a comunicarlo anticipadamente.

AUTORIZACIÓN PARA RETIROS

Autorizo a mi hijo/a..... a retirarse solo del establecimiento cuando finalice la jornada escolar (13:10 h).

Autorizo a mi hijo/a..... a retirarse solo del campo de deportes del Club Banco Provincia cuando finalice la clase regular de Educación Física correspondiente.

Autorizo a mi hijo/a..... a retirarse solo del establecimiento una vez finalizadas las mesas de examen (regulares y/o previas) en las que deba presentarse durante el presente ciclo lectivo.

Autorizo a mi hijo/a..... a retirarse solo del establecimiento luego de finalizada la actividad optativa de taller en la que participe (15 h).

AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO DE LOS ALUMNOS/ AS

Autorizo a mi hijo/a a ser trasladado por el transporte contratado por el Colegio durante los días afectados a las actividades del Club Banco Provincia. (Educación física)

AUTORIZACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LOS ALUMNOS/ AS

En caso de accidente y/o emergencia autorizo al Servicio de Emergencias UDEC a asistir a mi hijo/ay/o trasladarlo/a a

FIRMAS Y ACLARACIONES

..... Progenitor 1 Progenitor 2 Progenitor afín 1 Progenitor afín 2
-----------------------	-----------------------	----------------------------	----------------------------