



**AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE NIÑOS/AS DEL JARDÍN**  
**CICLO LECTIVO 2024**

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE:.....

SALA/SECCIÓN.....  
TURNO.....

A CONTINUACIÓN DETALLAR LOS DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR LOS PADRES/MADRES Ó PERSONAS RESPONSABLES A RETIRAR A LOS ESTUDIANTES DEL JARDÍN; DENTRO DEL HORARIO ESCOLAR O A LA SALIDA DEL MISMO.

APELLIDO Y NOMBRE ..... D.N.I. ....  
PARENTEZCO.....

APELLIDO Y NOMBRE ..... D.N.I. ....  
PARENTEZCO.....

APELLIDO Y NOMBRE ..... D.N.I. ....  
PARENTEZCO.....

APELLIDO Y NOMBRE ..... D.N.I. ....  
PARENTEZCO.....

APELLIDO Y NOMBRE ..... D.N.I. ....  
PARENTEZCO.....

FIRMA DEL PADRE, MADRE O PERSONA RESPONSABLE  
.....

ACLARACIÓN .....

D.N.I. ....

**AL FIRMAR ESTA DOCUMENTACIÓN QUEDA ESTABLECIDO QUE NO SE ACEPTARÁN  
AUTORIZACIONES TELEFÓNICAS, POR NINGÚN MOTIVO NI SE REALIZARÁN EXCEPCIONES.**

LA DIRECCIÓN