

COLEGIO TECNOVA

NIVEL SECUNDARIO

AUTORIZACIÓN DE SALIDA PARA EL HORARIO DEL ALMUERZO

Alumno/a: _____

DNI: _____

Año: _____ Curso/División: _____

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente, quienes suscriben, en carácter de responsables parentales del/de la alumno/a indicado/a, **autorizamos a que, una vez finalizado el turno curricular, pueda retirarse del establecimiento durante el horario destinado al almuerzo**, comprendido entre las 12:45 y las 13:30 hs.

La presente autorización corresponde al **ciclo lectivo** _____ y tendrá vigencia mientras no sea revocada por escrito por los responsables parentales.

Los responsables parentales declaran conocer y aceptar que, durante el período comprendido entre la salida del establecimiento y el horario de reintegro, el/la alumno/a se encontrará **fuera del establecimiento escolar**, quedando bajo la responsabilidad correspondiente durante dicho período.

DATOS Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES PARENTALES

PARENTAL 1

Nombre y apellido: _____

DNI: _____

Firma: _____

PARENTAL 2

Nombre y apellido: _____

DNI: _____

Firma: _____

Lugar y fecha: _____