

<b>FAMILIA</b>		Año
----------------	--	-----

Nombre del Alumno	Sala/Grado/Año	Nombre del Alumno	Sala/Grado/Año	Nombre del Alumno	Sala/Grado/Año
1-		3-		5-	
2-		4-		6-	

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR A LOS ALUMNOS DEL COLEGIO				Para uso futuro	
Apellido y Nombre	Vínculo	DNI	Celular	Baja	Firma

Firma de la Madre

Firma del Padre