



**AUTORIZACIÓN ANUAL  
DE RETIRO DEL ALUMNO. AÑO 2018**

ESCUELA  
PRIMARIA

Nombre y apellido del alumno \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_

**Forma habitual de retirarse día por día o todos los días.**

En cada caso indicar empresa y/o persona/s responsable/s del mismo.

DÍA	RESPONSABLE	DNI	TELÉFONO
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			

**Otras personas autorizadas a retirar al alumno (previo aviso telefónico)**

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO N° DOCUMENTO	TELÉFONO

**IMPORTANTE**

**Completar un nuevo módulo cuando se produzcan modificaciones estables.**

**Esta autorización caduca automáticamente al finalizar el año escolar en curso.**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre | madre | tutor      Aclaración      Documento (tipo y nº)      Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre | madre | tutor      Aclaración      Documento (tipo y nº)      Fecha