



Autorización Ciclo Lectivo 2024

*Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a
..... a ser cambiado por las docentes. En caso de ser necesario se llamará a sus padres para que concurran al jardín a cambiarlo o retirarlo.

*Por medio de la presente autorizo a las docentes del Jardín San Esteban a trasladar a mi hijo/a
.....al hospital municipal, en caso de emergencia y de no ubicar a los padres, en caso de accidente y extrema necesidad.

*Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a.....
.....a realizar simulacros de evacuación.

Firma padre/tutor.....

Firma madre.....

Aclaración.....

Aclaración.....

DNI.....

DNI.....