



Instituto Primo Capraro
A-047
Incorporado a la Enseñanza Oficial
Consejo Provincial de Educación
Provincia de Río Negro

Fecha:

Por la presente autorizo a mi hijo/aGrado.....Nivel.....

a ser retirado del Instituto al finalizar su horario de clase por:

APELLIDO Y NOMBRE DEL CONDUCTOR.....

D.N.I. Nº

Nombre de la Empresa transportista.....

Firma Adulto responsable del menor..... Parentesco.....

Aclaración:..... D.N.I.....



Instituto Primo Capraro
A-047
Incorporado a la Enseñanza Oficial
Consejo Provincial de Educación
Provincia de Río Negro

Fecha:

Por la presente autorizo a mi hijo/aGrado.....Nivel.....

a ser retirado del Instituto al finalizar su horario de clase por:

APELLIDO Y NOMBRE DEL CONDUCTOR.....

D.N.I. Nº

Nombre de la Empresa transportista.....

Firma Adulto responsable del menor..... Parentesco.....

Aclaración:..... D.N.I.....