



ESCUELA COMPLEJO EVANGELICO PILAR
DIEGEP N° 2438

Av. Dr. Honorio Pueyrredón 2795 | (B1631FZK) Villa Rosa ~ PILAR, Pcia. de Bs.As.
Tel.: (0230) 449-8441 | primario@ecep.edu.ar | www.ecep.edu.ar

Declaración de Retiro del Alumno

Fecha:

Declaro que mi hijo/a:

del año, División: Turno: Mañana Tarde, se retirará de la Escuela de la/s siguiente/s manera/s (Tilde las que correspondan):

Con sus padres.

Padre: DNI:

Cel.:

Madre: DNI:

Cel.:

Con transporte escolar (combi o micro), empresa:

Encargado: DNI:

Móvil/marca: Patente: Tel.:

Otro medio. Encargado:

Encargado: DNI:

Móvil/marca: Patente: Tel.:

Otros adultos posibles ante eventualidades (mayores de 18 años):

Autorizado N° 1: DNI:

Parentesco: Cel.:

Autorizado N° 2: DNI:

Parentesco: Cel.:

Autorizado N° 3: DNI:

Parentesco: Cel.:

Aclaraciones:

* Los alumnos deberán retirarse siempre con un adulto mayor de 18 años de los aquí declarados.

* Los retiros anticipados deben estar justificados por cuestiones de salud debidamente certificadas por un profesional idóneo. Además, deberán estar anticipados en el cuaderno de comunicados a la docente quien informará el pedido a Dirección

* Si por casos de fuerza mayor estos autorizados no pudieran retirar al menor, deberán enviar nota autorizando a otra persona mayor e indicando: Fecha de retiro, Nombres y apellido, DNI, parentesco o relación con el menor.

* Las autorizaciones tendrán valor únicamente por escrito, sólo para la fecha indicada y redactadas con birome.

Equipo Directivo

Firma del Padre

Aclaración:

DNI:

Firma de la Madre

Aclaración:

DNI: