Provincia de Formosa
Ministerio de Cultura y Educación
ESCUELA PRIVADA DE NIVEL MEDIO "DON BOSCO"

REGISTRO DE FIRMAS PARA RETIROS DE ALUMNOS 2027

El/La que suscribe …….....…….. DNI N° ……...……,

Padre, Madre o Tutor del alumno/a …….....…… DNI N° ……..……., quien cursará el ……. Año ……. División CBS/COS; AUTORIZO a las siguientes personas MAYORES DE EDAD a retirar a mi hijo/a en forma anticipada de la Institución, por razones que se especificarán en Comunicación Previa, asumiendo el ausente completo o media falta según corresponda.

1) **APELLIDO Y NOMBRE: ……...……., DNI N° ……**
   PARENTESCO CON EL ALUMNO:...…….....…….…….…,
   DOMICILIO: ……..... TELEFONO:…….....…..,

   FIRMA:……...…

2) **APELLIDO Y NOMBRE: ……., DNI N° ……**
   PARENTESCO CON EL ALUMNO: …….....…….…,
   DOMICILIO: ……..…...… TELEFONO:…….....……..,

   FIRMA:……

3) **APELLIDO Y NOMBRE: ……., DNI N° ……**
   PARENTESCO CON EL ALUMNO: …….....……,
   DOMICILIO: …….....…… TELEFONO:…….....……..,

   FIRMA:……

ME COMPROMETO ANTE CUALQUIER SITUACIÓN DE CAMBIO, COMUNICAR A LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO TAL NOVEDAD

NOTIFICADO: PADRE.....TELEFONO:.....

/MADRE:.....TELEFONO: ……...…

TUTOR: …….....…….....TELEFONO.....… FECHA:

…../…./…..

OBSERVACIONES: …….

……..

En caso de padres separados y/o divorciados se apelará al procedimiento según presenten Oficios Judiciales determinando quien asume la patria potestad del menor, en caso de no haber presentación alguna ambos padres poseen la facultad de retirar a su hijo/a.