



Michael Ham Memorial College

Nordelta, noviembre de 2018

Estimados Padres:

Les pedimos que completen en esta nota las personas que están autorizadas a retirar a sus hijos frente a cualquier **situación de emergencia** en horario escolar durante el ciclo 2019. Es importante que den más de una opción, ya que las autorizaciones telefónicas o vía mail/fax **no serán contempladas**.

En el caso en que su hijo/a sea retirado por otra persona que aquí no esté detallada, será **obligatoria** una autorización en hoja aparte.

Desde ya muchas gracias,

SECRETARIA SECUNDARIA

Personas autorizadas a retiralo/a en caso de emergencia durante el horario escolar

Nombre y apellido del alumno: _____

• Nombre: _____ N° de DNI: _____

Teléfono Celular: _____ Casa: _____

• Nombre: _____ N° de DNI: _____

Teléfono Celular: _____ Casa: _____

• Nombre: _____ N° de DNI: _____

Teléfono Celular: _____ Casa: _____

• Nombre: _____ N° de DNI: _____

Teléfono Celular: _____ Casa: _____

Firma Padre/ Madre o tutor:

Aclaración: