



AUTORIZACIÓN DE RETIRO

Por medio del presente autorizo a retirar a mi hijo/a _____
de MONTESSORI HOUSE a las siguientes personas.
Deberán presentarse con D.N.I. sin excepción.

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Firma Madre / Padre

Aclaración

Fecha

D.N.I.

CUANDO LA PERSONA QUE RETIRA AL NIÑO NO ES LA HABITUAL
LA AUTORIZACIÓN DEBERÁ SER COMUNICADA EL MISMO DÍA.

