



**INSTITUTO
ALEXANDER**

AD VITAM STUDERE

CICLO ESCOLAR 2021-2022

PERMISO DE SALIDA

Por medio de la presente autorizo que mi hijo (a) _____

Del Grado y Grupo: _____ Nivel: _____

Se retire con el Sr. (a): _____

El día _____ a la hora: _____

Motivo: _____

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del padre o tutor: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Nota: Se deberá anexar copia de identificación de la persona que lo recoge y del padre o tutor que autoriza.