

**AUTORIZACIÓN: RETIRO PARA LAS 5<sup>tas</sup> HORAS LIBRES**

En caso de producirse ausencias de profesores en las 5<sup>tas</sup> horas, **AUTORIZO**   
**NO AUTORIZO**  (marcar con cruz ), a mi hijo/a: .....  
que cursa el ..... Año ..... división del turno ..... **a retirarse del**  
**Establecimiento Educativo con la correspondiente nota en el cuaderno de comunicados.**

Atte.

Firma del Padre/Madre o Tutor: .....

Aclaración de Firma: .....

Nº de D.N.I.:.....