



COLEGIO LEONARDO DA VINCI

Jardin Maternal y de Infantes E.P.-E.S. Bilingüe Colegio Universitario U.A.L.
Bernardo de Irigoyen 696- Boulogne Sur Mer 1.E.: 4737-5313/14
Email: davinci@vaneduc.edu.ar



Año 2026

AUTORIZACIÓN RETIRO DEL ALUMNO

Alumno/a:

Sala: Turno:

Fecha:/...../.....

Marcar con una cruz el ítem correspondiente. Su hijo/a

- Viaja en micro o combi ☐
- Realiza jornada completa con vianda ☐
- Sale por la puerta principal. ☐

Persona/s autorizadas para el **RETIRO** del niño/a:

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO	TELÉFONO

A) En el caso de que hubiese algún cambio en la salida, se deberá comunicar por *mail* a la docente de la sala del turno que corresponda. **De no existir la autorización escrita de alguno de los padres, no se permitirá realizar el cambio.**

B) Informar de la misma manera cambios de domicilio y teléfonos celulares.

Firma: Aclaración:

Autorización para la toma de fotos y /o filmaciones

Englobar Sí o NO, de acuerdo con la decisión que tome cada familia:

Autorizo **SÍ - NO** a mi hijo/a..... de sala a ser fotografiado/a o filmado/a durante el desarrollo de actividades escolares con el fin de ser socializadas en eventos tales como: reuniones de familias, actos escolares, página WEB del colegio y/o revistas educativas del marco del Proyecto Institucional.

Firma (Parentesco): Aclaración: