



Colegio San Esteban

Autorización adultos responsables

Adultos responsables para retirar/acompañar a mi hijo/a en caso de necesitarse un retiro anticipado o ingreso tardío.

Apellido y Nombre.....DNI.....Teléfono.....

Me notifico del Reglamento Escolar y del Acuerdo Escolar de Convivencia, del Colegio San Esteban

Nombre y apellido del estudiante:.....

Firma:.....Aclaración:.....DNI:.....

Fecha:.....

Firma de madre/padre o tutor:.....

Aclaración:.....DNI:.....

Fecha.....