



Colegio San Esteban

Autorización adultos responsables

Adultos responsables para retirar/acompañar al estudiante 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:.....Fecha.....

Aclaración:.....DNI:.....