



AUTORIZACIÓN DE PADRES

(Para menores de 18 años)

El que suscribe.....

Con D.N.I. nº:

Con domicilio en:

Localidad: Provincia:

Autoriza: a su hijo/a:

D.N.I. nº:, a ingresar y continuar sus estudios en este
establecimiento.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

.....
Firma del Padre, Madre,
Tutor o Encargado Legal

LLENAR CON LETRA IMPRENTA