AllianceFrançaise
Chiclayo - Perú

CARTA DE AUTORIZACIÓN

……, identificado (a) con DNI N° ……., con domicilio real en ……. del distrito de ……. provincia de ……departamento de Lambayeque en mi calidad de (padre/madre/apoderado) del (la) menor ……. quien se identifica con DNI N° ……., de …. años de edad; quien es estudiante/público de Alianza Francesa de Chiclayo que usted dirige; **AUTORIZO** que:

- ***En relación al horario de salida:***

Opción 1:
Las únicas personas autorizadas a recoger a mi menor hijo (a) son:

Nombres y Apellidos DNI

1.- _____

2.- _____

Nota: De presentarse algún inconveniente, que las personas arribas indicadas no puedan ir a recoger a mi menor hijo (a), me comunicaré a la Institución para brindar los datos de la persona que recogerá a mi hijo (a).

Opción 2:
Mi menor hijo (a) ……, luego terminada las clases/el evento regrese sólo a casa.

- ***En relación a la salida durante los recesos:***

Si ☐ No ☐ AUTORIZO que su menor hijo (a), durante el horario de receso, salga de la Institución a realizar compras.

Cabe indicar que, en caso de suceder algún imprevisto, la Institución no será responsable de las decisiones tomadas como padre, madre y tutor. Asimismo, si hubiese algún cambio en las decisiones indicadas, serán comunicadas de manera anticipada.

_____

Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor Firma Fecha

Nota: Adjuntar copia del DNI de las personas autorizadas a recoger a mi menor hijo (a)