



FICHA AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE ESTUDIANTES EN JORNADA DE CLASES 2025

ALUMNO(A)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

CURSO	
--------------	--

APODERADO ACADÉMICO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FONO CASA	FONO TRABAJO	FONO CELULAR
DIRECCIÓN		SECTOR
COMUNA		EMAIL

REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO(A) (EXCLUYENDO PADRE Y MADRE)

NOMBRE	RUT	RELACIÓN	TELÉFONO

SOLO EN CASO DE EMERGENCIA

Quando producto de una **EMERGENCIA** se deba evacuar a los estudiantes del establecimiento, además de las personas autorizadas para retirar al alumno(a), autorizo que mi hijo(a):

Se retire del colegio sin la compañía de un adulto	SI		NO	
Se retire con su hermano mayor que estudia en el colegio	SI		NO	

Nombre y Firma Apoderado

Concepción, de de 202