



Instituto Santa María de Luján
Nivel Inicial

**AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PAÑALES/PULL-UPS/
ROPA EN SALA DE 3 AÑOS**

Fecha:

Autorización para el cambio de pañales/ pull-ups/ ropa de mi hijo/a

↳ Autorizo a:

↳ Grado de parentesco:

Firma:

Aclaración: