



INSTITUTO SANTA MARÍA DE LUJÁN A-495
INCORPORADO A LA
ENSEÑANZA OFICIAL NIVEL INICIAL – PRIMARIA – SECUNDARIA
3 de Febrero 760 – 1426 C.A.B.A. – TEL: 4773-4125/0701

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Autorizo a mi hijo/a ,
deaño, a retirarse del establecimiento educativo, con la finalidad de
realizar los simulacros de evacuación establecidos por el marco legal del
Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, para los establecimientos
educativos de gestión privada.

FIRMA DEL ALUMNO

ACLARACION

FIRMA DEL PADRE, MADRE /TUTOR

ACLARACION