

JARDÍN MARTÍN Y OMAR
ACTUALIZACIÓN DE AUTORIZACIONES 2023



Autorizo a las siguientes personas a retirar a mi hijo/a
..... del Jardín en caso de ser
necesario. **Completar DNI de todos.**

- 1- D.N.I.:
- 2- D.N.I.:
- 3- D.N.I.:
- 4- D.N.I.:
- 5- D.N.I.:

AUTORIZACIÓN CASOS DE EMERGENCIA 2023

En caso de accidente y , ante la necesidad de derivación de su hijo/a a un centro
asistencial, será trasladado al Hospital de niños de San Isidro
(Diego Palma 500 S.I.)

Autorizo **SI** **NO**

Autorizo a que deriven a mi hijo / a a:

CENTRO ASISTENCIAL:.....

OBRA SOCIAL:..... **Nº**.....

***** FIRMA MADRE:**.....

***** ACLARACIÓN:**.....

***** FIRMA PADRE:**.....

***** ACLARACIÓN:**.....