



**JARDÍN MARTÍN Y OMAR**

**AUTORIZACIÓN DE CAMBIADO**

**SALA DE:.....**

AUTORIZO A PERSONAL DOCENTE DEL JARDÍN MARTÍN Y OMAR A CAMBIAR A MI HIJO / A:

.....DNI.....

DURANTE EL CICLO LECTIVO 2024, EN CASO DE SER NECESARIO Y SOLICITO SER INFORMADO DE ESTA SITUACIÓN.

FIRMA DE LA MADRE:

ACLARACIÓN:

FIRMA DEL PADRE:

ACLARACIÓN:

FECHA: