

**JARDÍN MARTÍN Y OMAR
ACTUALIZACIÓN DE AUTORIZACIONES 2021**



Autorizo a las siguientes personas a retirar a mi hijo
..... del Jardín en caso de ser necesario.

Por favor 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 2021

En caso de accidente y , ante la necesidad de derivación de su hijo 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 :
(apellido y nombre)

CENTRO ASISTENCIAL:.....

OBRA SOCIAL: **Nº**.....

***** FIRMA MADRE:**

***** ACLARACIÓN:**.....

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

***** ACLARACIÓN:**.....