



AUTORIZACIÓN RETIRO ALUMNOS

SEÑORES
COLEGIO SALVADOREÑO INGLÉS
PRESENTE

Yo, _____, mayor de edad, portador del Documento Único de Identidad número _____. Por este medio AUTORIZO a _____, mayor de edad, del con Documento Único de Identidad número _____, para que a mi nombre y representación pueda retirar al estudiante: _____ grado: el día _____ de _____ del año dos mil _____. Asimismo libero al Colegio Salvadoreño Inglés de cualquier responsabilidad por la entrega del alumno al portador de la presente autorización. San Salvador, _____ de _____ de 20__.

Firma del Padre de Familia