

FICHA DE CONTROL DE PERMISO DE SALIDA POR UN CICLO ESCOLAR

Nombre (Madre/Padre): _____	Grado
Autorizo que mi(s) hij@ (s): _____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Autoriza (firma)	Responsable (firma)
Sea(n) recogido(s) a la hora de la salida por: _____	_____
_____	_____
_____	_____

NOTA: En caso de no pertenecer a la comunidad Waldorf Cuernavaca, traer copia de identificación oficial.