



COLEGIO GIMNASIO DE LOS LLANOS

AUTORIZACIÓN DE PERSONAS PARA RETIRO DE ESTUDIANTES DE LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO.

Lugar y Fecha: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LOS ESTUDIANTES:

Nombre completo:	
Número de identificación:	Grado:
Es recogido por: Acudientes _____ Ruta institucional _____ Ruta Particular _____ otros: _____ En caso de escoger otros especificar: _____ En caso de escoger Acudientes o ruta institucional solo diligenciar el punto 2. El punto 3 en caso que el menor sea recogido en situación fortuita. En caso de escoger ruta personal u otros por favor diligenciar los datos que se encuentran en el punto 2 y 3.	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE.

Nombre completo:	
Número de identificación:	Parentesco:
Teléfono(s) de contacto(s):	

3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y GENERALES DE LA TERCERA PERSONA QUE SE AUTORIZA PARA REALIZAR LA GESTIÓN:

Nombre completo:	
Número de identificación:	Parentesco:
Teléfono(s) de contacto(s):	

Nombre completo:	
Número de identificación:	Parentesco:
Teléfono(s) de contacto(s):	

Entregar este formato diligenciado al director de grupo. Solo se entregarán los estudiantes a las personas aquí autorizadas.

Firma del Acudiente.