



## AUTORIZACIÓN DE RECOJO DE ESTUDIANTES EN CASO DE EMERGENCIA

Yo..... identificado(a) con DNI Nro. ...., (padre, madre o apoderado) del estudiante ..... identificado con DNI Nro. ...., quien cursa el .....del colegio Life School, autorizo a:

Nombre	DNI	Parentesco con el estudiante

Para que lo entregue y recoja del colegio Life School, firmo en señal de conformidad.

Arequipa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2018

Huella Digital
----------------

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido:  
DNI Nro.: