Universidad Nacional de La Matanza

Secretaría de Extensión Universitaria



**Sres. Padres:**

Me dirijo a ustedes para informarles que para un mayor control y seguridad de la entrada y salida de los alumnos menores de esta Casa de Altos Estudios, es que solicitamos que completen la planilla que se encuentra a continuación, con el detalle de las personas mayores autorizadas a retirar a los deportistas de nuestra institución.

Cabe destacar, que NO se podrá retirar al menor si la persona que desea retirarlo no está autorizada en la planilla.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del alumno**  **Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Deporte que realiza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Detalle de personas autorizadas a retirar al menor** | | |
| **Nombre y Apellido** | **DNI** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Desde ya muchas gracias.

Coordinación General de Deportes

UNLaM