



AUTORIZACIÓN PARA EL CAMBIADO DE MUDA E HIGIENE

COLONIA CLUB ESTRELLA DE MALDONADO

Por la presente, autorizo al personal docente de la Colonia de Estrella de Maldonado a realizar, si así fuera necesario, el cambio de muda e higiene del/la colono/a:

NOMBRE Y APELLIDO _____

DNI: _____

FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE

-

Aclaración

DNI

Fecha

FIRMA DE LOS COORDINADORES