



AUTORIZACIÓN PARA EL CAMBIADO DE MUDA E HIGIENE

COLONIA CLUB ESTRELLA DE MALDONADO

Por la presente, en mi carácter de madre/padre/tutor y/o encargado, autorizo al personal docente de la Colonia de Estrella de Maldonado a realizar, si fuera necesario, el cambio de muda e higiene del/la colono/a _____ con DNI _____, perteneciente al grupo _____.

_____	_____	_____	____/____/____
FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE	ACLARACIÓN	DNI N°	FECHA