



AUTORIZACIÓN

PARA HIGIENE PERSONAL, CAMBIO DE PAÑALES Y/O DE ROPA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ / ____ / ____

Quien suscribe, _____,

DNI N° _____, en carácter de (madre/padre/tutor) del/de la
alumno/a _____,

DNI N° _____, que asiste a la Sala de ____ años,

AUTORIZA / NO AUTORIZA (tachar lo que no corresponda) al personal docente
y/o al Equipo de Conducción de la Institución a realizar tareas de higiene
personal, cambio de pañales y/o de ropa interior cuando resulte necesario
durante su permanencia en el establecimiento.

En caso de no autorizar, el/la adulto/a responsable asume el compromiso de
concurrir al establecimiento cada vez que la Institución lo requiera para realizar
la higiene o el cambio correspondiente, en un plazo razonable acorde a la
urgencia de la situación.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____
