



GRUPO SCOUT CALASANZ

Laprida 1380 - Rosario - Nro. Registro 651 - Distrito 2 - Zona 19



Autorizo a mi hijo/a _____ DNI N° _____
(indicar nombres y apellido completos)

a retirarse de la actividad del Grupo Scout Calasanz a las _____ horas el día _____.

El menor se retira (tildar y completar según corresponda):

Por su propia cuenta

Con _____
(Indicar nombre, apellido y parentesco)

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI N°: _____



GRUPO SCOUT CALASANZ

Laprida 1380 - Rosario - Nro. Registro 651 - Distrito 2 - Zona 19



Autorizo a mi hijo/a _____ DNI N° _____
(indicar nombres y apellido completos)

a retirarse de la actividad del Grupo Scout Calasanz a las _____ horas el día _____.

El menor se retira (tildar y completar según corresponda):

Por su propia cuenta

Con _____
(Indicar nombre, apellido y parentesco)

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI N°: _____