



NOMBRE Y APELLIDO:

Año y Sección (Marcar con una X)	1	2	3	4	5	6	S	J	P

SALIDA DE LA TARDE (16:00)

Se retira (Marcar con una X todos los días)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Por favor Completar esta información	
Transporte Escolar						Transportista	
Camioneta						Por quién	
Acompañado						Nº pool	
Pool						Nº pool comp.	
Pool compartido con Jardín							

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR A MI HIJO	
Nombre y apellido	Teléfono

INTEGRANTES DEL POOL	
Curso	Nombre y apellido

- Nota**
- Cualquier alteración **ocasional** de la presente rutina deberá ser informada **sólo** en el **cuaderno de comunicaciones**.
 - Todo cambio **permanente** deberá ser informado en una **nueva ficha**
 - Si se forma un nuevo pool, con posterioridad se le asignará un número.
 - Mencionar al menos 4 personas autorizadas a retirar a su hijo.

Aclaración de firma

Firma

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326
La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.