



8. AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PAÑAL O MUDA DE ROPA

Nombre y apellido del alumno/ a

\_\_\_\_\_

Autorizo al personal del Colegio O'Farrill a cambiar a mi hijo/a si fuera necesario.

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_



8. AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PAÑAL O MUDA DE ROPA

Nombre y apellido del alumno/ a

\_\_\_\_\_

Autorizo al personal del Colegio O'farrill a cambiar a mi hijo/a si fuera necesario.

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_