



**AUTORIZACIÓN PARA REPRESENTANTE ESCOLAR CICLO 24-25**

Yo \_\_\_\_\_ como  
padre/madre del alumno (a) \_\_\_\_\_

autorizo a \_\_\_\_\_

con N° de INE \_\_\_\_\_ y parentesco \_\_\_\_\_

para representarme en las actividades y recoger a mi hijo (a) a la hora de la salida de primaria  
Tadika Elementary-Keller con Clave de Centro de Trabajo 11PPR0078V.

Así mismo, me comprometo a mantener una comunicación asertiva y oportuna de los avisos  
y notificaciones que el colegio entregue al representante escolar para dar el seguimiento  
pertinente a cada uno.

Irapuato, GTO, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre/madre \_\_\_\_\_

**FAVOR DE ADJUNTAR COPIA DEL INE DE LA PERSONA AUTORIZADA**