



Alliance Française
Arequipa

SOLICITUD DE PERMISO PARA RETIRARSE DE CLASES

Yo, _____ (nombres, apellidos)
identificado(a) con DNI _____, padre/madre
/apoderado(a) del alumno _____
(nombres, apellidos) identificado(a) con DNI _____,
autorizo a mi menor hijo(a) a salir de su clase de francés, bajo mi
responsabilidad, a las _____(horas) del día
de _____ (fecha).

Tengo conocimiento del reglamento de la institución y me
comprometo a regularizar la falta de mi hijo/a según lo que prevé
este reglamento.

Arequipa, ____ de _____ del 2024

Firma del responsable del menor:

DNI: _____

.....

Les invitamos a revisar nuestro reglamento:

[https://afarequipa.org.pe/wp-content/uploads/2024/08/
reglamento-estudiante.pdf](https://afarequipa.org.pe/wp-content/uploads/2024/08/reglamento-estudiante.pdf)

Y les recordamos que los alumnos que se ausenten 45min o
más durante una clase serán considerados como ausentes y
tendrán que tomar curso de apoyo obligatorio si han
superado el número de faltas toleradas (1 falta pormes).