



Alliance Française
Cusco

OFICINA
DE
PEDAGOGÍA

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 2025

Firma del responsable del menor:

DNI: _____

- - - - -

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 (3 falta por ciclo).