AUTORIZACIÓN SALIDAS PRIMARIA 2024

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR A MI HIJA_____DE ____° GRADO_____

Apellido y nombre:	**D.N.I:**
Parentesco / Relación:	**Celular:**
Apellido y nombre:	**D.N.I:**
Parentesco / Relación:	**Celular:**
Apellido y nombre:	**D.N.I:**
Parentesco / Relación:	**Celular:**
Apellido y nombre:	**D.N.I:**
Parentesco / Relación:	**Celular:**
Apellido y nombre:	**D.N.I:**
Parentesco / Relación:	**Celular:**
Apellido y nombre:	**D.N.I:**
Parentesco / Relación:	**Celular:**

AUTORIZACIÓN CAMPO DE DEPORTES 2024

Autorizo a mi hija ……..……..…de …..° grado ….. a concurrir a las clases de Educación Física que se dictarán en el **Club de Amigos** (Figueroa Alcorta 3885, CABA) durante el ciclo lectivo 2024.

Los traslados de ida y de vuelta se harán en transporte escolar y las alumnas irán acompañadas por las profesoras de Educación Física.

FIRMA DE LA MADRE PADRE O TUTOR:……

ACLARACIÓN:……..……

D.N.I:……..