



AUTORIZACIÓN DE SALIDA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA
Y DEPORTES

5º Grado A | B | C | D

Apellido y nombre

Grado

Sección

Sus respuestas son una importante ayuda para la organización y favorecen la atención de su hijo/a

¿Alguna recomendación alimenticia?

Persona responsable que lo retira al llegar

¿Alguna otra observación de interés?

Celular de contacto

Autorizo a mi hijo/a a participar de la salida didáctica recreativa el viernes 26 de octubre en el **CeNaDe Centro Nacional de desarrollo Deportivo – Ezeiza – Km 27,500 Prov. de Bs. As.**, de acuerdo a la información recibida.

Firma del padre|madre|tutor

Aclaración

DNI

IMPORTANTE: para la adecuada organización, solicitamos enviar la autorización por Cuaderno de Comunicaciones, antes del jueves 25 de octubre.