



Colegio Santa Trinidad

San Isidro, Marzo de 2016

Estimados Padres:

Solicitamos a Uds. autorización expresa para que los alumnos concurren a clases de Educación Física. A pesar del consentimiento con que contamos desde años atrás se hace necesario formalizar dicha autorización a expreso pedido de las autoridades educativas.

Los alumnos de 4º, 5º y 6º año ES realizarán sus actividades los días martes de 13:40 a 16:20 horas y los de 1º, 2º y 3º año ES los días jueves en el mismo horario.

La Dirección.-

AUTORIZACIÓN

POR LA PRESENTE AUTORIZO A MI HIJO/A
_____ DE _____ AÑO ES, CON DNI N°
_____ A CONCURRIR LOS DÍAS MARTES – JUEVES A REALIZAR
LAS ACTIVIDADES PROGRAMATICAS DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES EN EL
CLUB MODELO DE CLAUDIO MARANGONI (AV. MARQUEZ Y BLANCO ENCALADA –
SAN ISIDRO), EN EL HORARIO DE 13:40 A 16:20 HORAS.

Lugar y Fecha:

Firma del Padre.....

Firma de la Madre.....

Aclaración:.....

Aclaración:.....

DNI.....

DNI.....

Leer al dorso