



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 EP realizarán sus actividades los días martes de 8:30 a 11:30 horas y los de 1º, 2º y 3º año EP los días jueves en el mismo horario.

La Dirección.-

AUTORIZACIÓN

POR LA PRESENTE AUTORIZO A MI HIJO/A
_____ DE _____ AÑO EP, CON DNI N°
_____ A CONCURRIR LOS DÍAS MARTES / JUEVES A REALIZAR
LAS ACTIVIDADES PROGRAMÁTICAS DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES EN EL
CLUB MODELO DE CLAUDIO MARANGONI (AV. MÁRQUEZ Y BLANCO ENCALADA –
SAN ISIDRO), EN EL HORARIO DE 8:30 A 11:30 HORAS.

Lugar y Fecha:

Firma del Padre..... Firma de la Madre.....

Aclaración:..... Aclaración:.....

DNI..... DNI.....

Leer al dorso