



En mi carácter de padre–madre–tutor/a, AUTORIZO A (consignar apellido y nombre del alumno/a), alumno/a de (consignar año y división), a participar, acompañados por personal docente del Instituto, de una Jornada de Reflexión y Convivencia el miércoles 18 de septiembre. Nos encontraremos con los alumnos directamente en la puerta de la Parroquia Santa Isabel de Hungría, Estrada 833 CABA, finalizada la actividad se retiraran por sus propios medios.

HORARIO:

- Parroquia Santa Isabel de Hungría: 7:45 hs
- HORARIO DE FINALIZACIÓN: 15:00 hs. aproximadamente.

.....

ACLARACIÓN
PADRE - MADRE - TUTOR/A

.....

FIRMA
PADRE - MADRE - TUTOR/A

DNI N°



En mi carácter de padre–madre–tutor/a, **AUTORIZO A** (consignar apellido y nombre del alumno/a), alumno/a de (consignar año y división), a participar, acompañados por personal docente del Instituto, de una Jornada de Reflexión y Convivencia el miércoles 18 de septiembre. Nos encontraremos con los alumnos directamente en la puerta de la Parroquia Santa Isabel de Hungría, Estrada 833 CABA, finalizada la actividad se retiraran por sus propios medios.

HORARIO:

- Parroquia Santa Isabel de Hungría: 7:45 hs
- HORARIO DE FINALIZACIÓN: 15:00 hs. aproximadamente.

.....

ACLARACIÓN
PADRE - MADRE - TUTOR/A

.....

FIRMA
PADRE - MADRE - TUTOR/A

DNI N°