

Nivel N°.....



Olimpiada Regional Nandú Metropolitana

AUTORIZACIÓN DE
Apellidos y nombres del alumno

Alumno del **Nivel**
Año que cursa nivel en la Olimpiada

..... Por la presente.....

D.N.I., L.C., L.E., C.I. N° domiciliado en
Calle

N° Piso Dto localidad C.P. N°

provincia Tel. N° (.....) Cel. N° (.....)

autorizo a mi hijo D.N.I.
Nombres y apellidos del alumno

Fecha de nacimiento e-mail alumno
alumno de
Nombre del establecimiento

localidad provincia
a participar en las actividades correspondientes a la Olimpiada Provincial Nandú Certamen
Metropolitano que se llevará a cabo los días 12, 13 y 14 de agosto del corriente, en la ciudad de Mar
del Plata, provincia de Buenos Aires.

..... Me hago responsable de todos los traslados de mi hijo desde el domicilio hasta los puntos
de concentración para las pruebas de la mencionada Olimpiada; asimismo de las consecuencias, de
cualquier naturaleza, provenientes de la participación del menor para dicha competencia. Por ello,
deslindo toda responsabilidad que pudiera atribuirse a la Olimpiada Matemática Argentina, a la
Olimpiada Matemática Nandú, al Centro Latinoamericano de Matemática e Informática, a la Unión
Matemática Argentina y la Fundación Olimpiada Matemática Argentina.

..... Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento Vigente de la OLIMPIADA
MATEMÁTICA ARGENTINA y las disposiciones para su organización y funcionamiento.

..... de 2025.
Lugar y fecha

.....
Aclaración de firma

.....
Firma padre, tutor o encargado

Certifico que la firma es la que corresponde

..... de 2025.
Lugar y fecha

.....
Firma y sello con aclaración de firma y cargo de la autoridad del establecimiento

.....
Sello del establecimiento

El traslado de los alumnos y profesores es para realizar una actividad académica debidamente organizada y por lo tanto participan de ella si y solo si se encuentran correctamente acreditados. La participación de los alumnos y sus acompañantes en las actividades programadas es obligatoria