

OLIMPIADA MATEMÁTICA ÑANDÚ

AUTORIZACION I	DE		
		(Apellidos y Nombres del	alumno)
Por la presente			
	(Nom	bres y Apellidos del padre, tu	itor o encargado)
D.N.I., L.C., L.E., C.I. N°			
N°localidadPisoDtolocalidad			(Calle) C.P. N°
provincia	Tel. N° ()	Cel. N° ()
autorizo a mi hiic			D.N.I
autorizo a mi mje)	(Nombres y apellidos del	
Fecha Nac	e-mail al	umno	
aiumno de		(Nombre del establecim	
localidad		pr	ovincia a participar en
			s, sujeto a la clasificación de acuerdo al criterio
designado por el	jurado en cada instancia	previa:	
Interescolar	a llevarse a cabo el día	8 de Mayo	En establecimiento de la zona Norte a designar
Zonal	a llevarse a cabo el día	26 de Junio	En establecimiento de la zona Norte a designar
Regional	a llevarse a cabo el día	28 de Agosto	En establecimiento de la zona Norte a designar
para las prueba naturaleza, prov responsabilidad d al Centro Latino	is de la Olimpíada Ma enientes de la participa que pudiera atribuirse a l	temática Argentina; ación del menor pa a Olimpíada Matemá	e el domicilio hasta los puntos de concentración asimismo de las consecuencias, de cualquier ra dicha competencia. Por ello, deslindo toda tica Argentina, a la Olimpíada Matemática Ñandú, la Unión Matemática Argentina y la Fundación
Asimismo declar	_		de la OLIMPÍADA MATEMÁTICA ARGENTINA y las
			de 2025. Lugar y fecha
Aclaración de firma			Firma padre, tutor o encargado
Certifico que la fi	rma es la que correspond	de	
			de 2025.
			Lugar y fecha
	ración de firma v cargo de la autor		Sello del establecimiento