



Autorizo a mi hija/ hijo a permanecer en el estudio los días..... y de
a hs .

En este tiempo no realiza la actividad física en la que está anotada / o, sino que espera entre
clases para entrar a otra clase que comienza a lashs.

No está permitido salir del establecimiento en este tiempo, excepto sea con sus padres o la
autorización de los mismos.

Autorizo a salir del establecimiento: SI - NO

Fecha:

Nombre y Apellido del padre o madre:

Firma y DNI: