



Instituto Privado
Colegio Manuel Belgrano

A-21 D.E. N° 10

Cuba 1763
C1426BFB Buenos Aires, República Argentina
Tel 5263-5192
Email: secjardin@cmb.org.ar / jardin@cmb.org.ar
Sitio web: www.cmb.org.ar

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EN EL CAMPO DE DEPORTES SALAS DE 4 Y 5 AÑOS

Por medio de la presente AUTORIZO a mi hijo/a _____
de Sala _____ a asistir al campo de deportes en los días y horas que la
dirección establezca en los micros contratados por el Colegio.
Ciudad de Buenos Aires, _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA MADRE:

FIRMA DEL PADRE:

ACLARACIÓN:

ACLARACIÓN:

DNI:

DNI: