



## EXCURSIONES EN GENERAL

C.A.B.A: .....de.....de.....

Yo.....  
(nombre y apellido del padre, madre o tutor)

Autorizo a mi hijo/a .....de..... grado.....  
(nombre y apellido del alumno)

A salir del colegio, acompañado de sus docentes o del personal que el colegio determine, cada vez que sea necesario (visitas didácticas, simulacros, excursiones, etc).

**Los padres serán oportunamente informados de cada salida. No obstante, esta autorización tiene vigencia por un año, a partir de la fecha que se completó.**

- FIRMA DEL QUE AUTORIZA: .....
- ACLARACIÓN: .....
- D.N.I. : .....

CARLOS CALVO 3850 – (1237) Ciud. Aut. De Bs. As. Tel: 4957 - 6344  
e-mail: gfuturo2000@yahoo.com.ar