Instituto Gustavo A. Bécquer (A-1215) Manuel Artigas 6828. Tel: 2123-0571 Administración: 11-5133-9339



AUTORIZACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA FUERA DEL ESTABLECIMIENTO

Por la presente autorizo a mi hijo/a	DNI
Nº domiciliado en la calle	de la
localidad de TE TE	. que concurre al
establecimiento educativo Gustavo Adolfo Becquer de la localidar de las clases de Educación Física, el día	en el horario l horario de la calle Carhue Nº
Que he sido informado de las características particulares pedagógica, como así también de los responsables de las activi y medios de transporte a utilizar y en cuáles condiciones.	• •
Lugar: Fecha:	
DNI:	