



AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EDUCATIVAS

CABA, de de 20.....

Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a

A participar del paseo educativo a realizarse en

el día de de en el horario de

Los docentes velarán por la seguridad de mi hijo/a y los eximo, como así también a las autoridades, de toda responsabilidad en caso de imprevistos no imputables al personal.

Firma **DNI**

Aclaración **Parentesco**