E.N.S N°11 D.E 6to "Dr. Ricardo Levene"

5

C.A.B.A,	de del 202
Por la presente autorizo a mi hijo/a	ios, a los lugares donde se desarrollen las clases stablecidos por la institución, los cuales serán classroom de Ed. Física. lo por causas de fuerza mayor, deban limáticos, falta de agua, higiene del lugar, ca de Aptitud Física (Planilla de Salud) la cual o tutor o certificado de apto médico donde el deportivas. a, la madre/padre y/ o tutor autoriza a participar e el ciclo lectivo 2024) uaderno de comunicados.
Días y horario de la clase de Educación Física: Predio:	
Firma del adulto responsable	Tipo y N° de documento

Teléfono de contacto

Aclaración