



Escuela Santa Magdalena
D.I.E.G.E.P. 8175

F.F. de Amador 1650. Olivos. (1636)
Tel. 4790-7888
Web: stmagdalen.com.ar

AUTORIZACIÓN TRASLADO EDUCACIÓN FÍSICA

MARZO de 2023-

En mi carácter de responsable de
APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A

con DNI y que concurre a año.-

AUTORIZO SI – NO a que realice Educación Física en las instalaciones del **CLUB**
(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

SOCIAL y DEPORTIVO DEFENSORES DE OLIVOS, ubicado en **F. F. Amador 1942,**

Olivos, desplazándose por sus propios medios.

AUTORIZO SI NO a la Escuela Santa Magdalena a tomar fotografías de mi hijo/a en
(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

actividades cotidianas, salidas educativas, actos escolares, etc. y que sean publicadas en la página web del colegio.

.....
Firma progenitor 1

.....
Aclaración

.....
DNI N°

.....
Firma progenitor 2

.....
Aclaración

.....
DNI N°