

**Colegio del Centenario- Departamento de Educación Física**  
**AUTORIZACIÓN TALLERES OPTATIVOS-2018**

Autorizo a mi hijo/a ..... con DNI ..... de ..... año sección ..... a realizar la actividad propuesta en el taller de CIRCO el día lunes de 17.45 a 19.00 hs. en el colegio (14n°726).

Tomo conocimiento que el Establecimiento tiene contratado el servicio de urgencias médicas (SUM) y acepto que han de derivar al alumno accidentado al Hospital de Niños para su inmediata atención, en caso de ser necesario.

Las personas que pueden retirar a mi hijo/a luego de la actividad son:

Nombre y Apellido	D.N.I.	Teléfono

.....  
Firma de padre, madre o tutor

.....  
Aclaración

Nombre del padre:.....

Teléfono particular:..... Teléfono celular:.....

Nombre de la madre:.....

Teléfono particular:..... Teléfono celular:.....