



**COLEGIO
DEL LIBERTADOR**

www.fundacioneducar.org

colegiodellibertador@gmail.com

AUTORIZACION DE ACTIVIDAD Y TRASLADO DEPORTES 2025

BUENOS AIRES, CABA

EL/La que suscribe adulto responsable del alumno/alumna

.....

Del colegio del Libertador que cursa (grado y división), toma conocimiento y autoriza hasta finalizar el ciclo lectivo que su hija/hijo realice actividad física y deportiva con esfuerzo cardiovascular de acuerdo a su edad.

Asimismo, autorizo a mi hijo/hija a trasladarse y realizar actividades deportivas en el campo de deportes "La Quemita" ubicado en Mariano Acosta 1981, CABA o en "Asociación Argentina de Árbitros" ubicada en av. Riestra 2860, CABA.

Firma del adulto responsable del niño o niña:

Aclaración:

D.N.I.: