

COLEGIO

DEL LIBERTADOR

www.fundacioneducar.org

colegiodellibertador@gmail.com

AUTORIZACION DE ACTIVIDAD Y TRASLADO DEPORTES 2026

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

Firma del adulto responsable del niño o niña:

Aclaración:

D.N.I.: