



AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD Y

TRASLADOS DE EDUCACIÓN FÍSICA

El que suscribe, padre, madre o tutor del alumno/a _____

Del Colegio del Libertador que cursa _____ (grado/año y división) autoriza hasta el 31 de diciembre de 2024 a que su hija/o realice actividad física y deportiva con esfuerzo cardiovascular de acuerdo a su edad.

Asimismo autorizo a mi hija/o a realizar actividades de educación física en la sede del colegio, en Av. Directorio 2959 y en el campo de deportes "Asociación Argentina de Árbitros" ubicado en Av. Riestra 2860.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Aclaración de la firma: _____