

Autorizamos a nuestra/o hija/o	D.N.I. № (° AÑO) de		
Nivel Medio a concurrir al gimnasio "Gabriel Tab	oorín" , sito en Blanco Encalada 5159 - Capital Federal, acompañada/o		
por algún profesor y/o preceptor, para realizar	actividades de diferente índole (culturales, deportivas, simulacros de		
evacuación, etc), durante el horario de permanen	cia en el establecimiento.		
La presente autorización comprende también a la Casa ubicada en la calle Bucarelli 2290 (Anexo del Colegio), donde se realizarán convivencias, jornadas de pastoral y encuentros de EPA, etc.  Se extiende la presente autorización a losdel mes dede 20, válida para el presente ciclo lectivo.			
		Firma de la Madre o Tutor	 Aclaración de firma – Doc. Tipo №
		Firma del Padre o Tutor	Aclaración de firma − Doc. Tipo №