**Autorización para alumnos que asistirán al** 

**Complejo Muy Fútbol**

Autorizo a mi hijo……………………………………………DNI…………………………

Alumno de……………grado, división…………….. Nivel primario.

A ser retirado de la institución los días ……………………………de ………… hs a ………… hs

Y los días…………………………de…….. hs a………… hs para posteriormente ser trasladados al Complejo “Muy Fútbol” (Blas Pascal 5750)

Firma del padre o madre…………………………………………..

Aclaración………………………………..