



**Autorización para estudiantes que asistirán al
 Complejo Muy Fútbol**



Autorizo a mi hijo.....DNI.....

Estudiante de.....grado, división..... Nivel primario.

A ser retirado de la institución los díasde 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.....

