



Av. Carabobo 56 (CABA)
4631-4194/2255
info@ecclestonschool.edu.ar

Autorización
Campo de deportes
Nivel Inicial - Sala de 5

Por la presente autorizo a

D.N.I N°..... de..... año a trasladarse en micro escolar
junto a sus docentes de la Institución y participar los días martes desde 12:45 hasta el horario
habitual de salida, durante todo el Ciclo Lectivo 2024, de las actividades a desarrollarse por
la tarde en el Club Arquitectura, Av. Beiró N°2116, C.A.B.A.

Datos del responsable

Apellido y nombre del padre/madre/tutor:

DNI:.....

Firma del padre/madre/tutor:.....

Fecha.....