



ANEXO 1

AUTORIZACION PARA REALIZAR LAS CLASES DE EDUCACION FISICA FUERA DEL ESTABLECIMIENTO 2025

Por la presente autorizo a mi hijo/a.....
..... DNI Nº, domiciliado en la
calle.....de la localidad
de.....TE.....que concurre al establecimiento educativo
Ceferino Namuncurá de la localidad de Florida, a participar de las clases de Educación
Física, en las instalaciones del **Club Asturiano**, ubicado en la calle Av. Libertador 1081,
Vicente López, Tel. 4791-8653 y en el **Florida Club**, ubicado en la calle Vergara 3940,
Florida Oeste.

Días y horarios de las clases:

- 1º a 3º año, los días martes de 13:45 a 16:45/ 17:00hs

- 4º a 6º año, los días jueves de 13:45 a 16:45 /17:00hs

Declaro que he sido informado/a de las características particulares de la propuesta pedagógica, como así también de los responsables de las actividades a desarrollar y medios de transporte a utilizar.

Lugar:.....Fecha:.....

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

Aclaración:.....

DNI:.....