



F.1.-

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUPERVISIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA
PLAN DE NATACIÓN

Escuela N° D.E.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE O TUTOR

Tomo conocimiento que las clases de Educación Física durante el cuatrimestre se desarrollarán en el medio acuático (**PLAN DE NATACIÓN**, según **Ordenanza N° 40.426/84** y **Resolución N° 521/89**)

Autorizo a mi hijo/a de grado a salir del establecimiento para concurrir al natatorio, sito en, C.A.B.A; los días de a horas, acompañado por los docentes responsables.

Buenos Aires, de de 20.....

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN

Teléfono celular N°:

Teléfono particular N°:

Teléfono laboral N°: