

	ACTA DE CONTROL EN LA SALIDA	
	VERSION: 01	FECHA: 20/02/2015

Fecha: _____

Señores
Padres de Familia
Centro Cultural Colombo Americano

Cordial saludo.

Para la seguridad de sus hijos y para establecer un mejor control en la salida de los estudiantes, les pedimos nos colaboren confirmándonos la forma en que su hijo (a) saldrá de la institución al finalizar sus clases.

Agradecemos que a continuación nos proporcione los siguientes datos:

Estudiante: _____ Identificación: _____

Curso Actual: _____ Horario: _____

Nombre del padre, madre, o acudiente responsable: _____

C.C. _____ SEDE: _____

FORMA DE SALIDA	MARQUE X
Solo	
Chofer	
Familiares	
Exclusivamente Padres de Familia	
Otro medio de salida	

Agradecemos su colaboración.

Firma del Padre de Familia o Acudiente
C.C.

DORALBA DE NEWBALL
Coordinadora Niños y Adolescentes



ACTA DE CONTROL EN LA SALIDA

VERSION: 01

FECHA: 20/02/2015