



AUTORIZACIÓN PARA CURSAR CATE y PROMOCIÓN ACOMPAÑADA

Datos del Alumno:

APELLIDO y NOMBRE: _____

DNI: _____

CURSO ACTUAL: _____

Datos del Adulto Responsable:

APELLIDO y NOMBRE: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Mail: _____

Por la presente, en mi carácter de Adulto Responsable, autorizo a mi hijo/hija a asistir a las clases correspondientes a CATE y PROMOCIÓN ACOMPAÑADA.

1_ Materia: _____ Día/s: _____ Horario: _____

2_ Materia: _____ Día/s: _____ Horario: _____

3_ Materia: _____ Día/s: _____ Horario: _____

4_ Materia: _____ Día/s: _____ Horario: _____

5_ Materia: _____ Día/s: _____ Horario: _____

Firma

Aclaración

Fecha