



CENTRO EDUCATIVO CATOLICO CEFERINO NAMUNCURA

Escuela Parroquial Nuestra Señora de la Guardia DIPREGEPE N° 613

Instituto Ceferino Namuncurá DIPREGEPE N° 4845

Por la presente autorizo a mi hijo/a,
DNI N°..... de..... año **de Escuela Secundaria**, a participar
del **Taller de Teatro** los días martes de 15.20 a 16.45 hs, a partir del próximo martes 10 de abril
de 2018.

SE RETIRA SÓLO SI
 NO

.....
Firma y aclaración Padre

.....
Firma y aclaración Madre o Representante Legal

.....
DNI N°

.....
DNI N°

Teléfono de Urgencia (consignar varios) :

Lugar:

Fecha: