



**Autorizo a:**

Mi hijo/a			
que cursa el	Curso	División	<b>de Formación Cristiana</b>
a participar de	la Convivencia	el Campamento	
que se llevará a cabo el día			
en			
Saldrán del Colegio a las	hs	y regresarán a las	hs
Siendo acompañados por los profesores:			
Otros acompañantes:			
En caso de ser necesario llamar al teléfono:			

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
D.N.I.