AUTORIZACION DE CONVIVENCIAS del Área de Formación Cristiana del Centro Educativo “Cristo Rey”	**Ciudad de Córdoba** **Fecha:**

Autorizo a mi hijo/a							
Documento:		. .	alumno/a del Centro Educativo Cristo Rey en:	curso		división	
a realizar una “CONVIVENCIA” en:			organizada por los Profesores de Formación Cristiana.				
ubicado en:				el día:			
en el horario de salida:	hs	y de llegada:	hs	aproximado			
acompañado por el/los docente/s							
La Convivencia tiene un costo de	$	en concepto de:					
Al finalizar la actividad, los alumnos se retirarán a sus hogares.							

Entiendo que las autoridades escolares velaran por el cuidado de mi hijo/a y las eximo de toda responsabilidad.	Firma Autorizada	Nombre del Padre, Madre o Tutor: Documento: