



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MANUEL RESTREPO VÉLEZ**  
*“La Vida, un Aprendizaje Permanente”*



**AUTORIZACIÓN DE PERMISO PARA SALIDA PEDAGÓGICA DE ESTUDAIANTES**

**ASUNTO:** SALIDA DE ALUMNOS DEL GRUPO: \_\_\_\_\_

**PARA:** Padres de familia

**FECHA:** \_\_\_\_\_

Siendo conscientes de la importancia que tiene la aprehensión de conocimientos significativos por fuera del aula de clase y con la intención de brindarle a nuestros estudiantes la oportunidad movilizar saberes y compartir experiencias, la I.E. JOMAR, comparte con los **PADRES DE FAMILIA DEL GRADO:** \_\_\_\_\_, la **VISITA Y/O SALIDA PEDAGÓGICA DE SU HIJO/A :**

FECHA DE LA SALIDA: \_\_\_\_\_ HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ HORA DE REGRESO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE SALIDA: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** Los alumnos deben presentarse a la I.E. con uniforme de Educación Física, traer la autorización firmada por sus padres.

**DESPRENDIBLE**

FAVOR DEVOLVER ESTE DESPRENDIBLE dos (2), días antes de la SALIDA PEDAGÓGICA Y ENTREGARLO AL DOCENTE Y/O LA DOCENTE QUE ACOMPAÑA LA SALIDA.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA AUTORIZACION DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE, para que su hijo/a, asista a la salida pedagógica.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE DE FAMILIA: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA SALIDA: \_\_\_\_\_ HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ HORA DE REGRESO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE SALIDA: \_\_\_\_\_