



FORMATO AUTORIZACIÓN SALIDAS ESCOLARES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PABLO VI - "EDUCAMOS EN VALORES, HUMANIZAMOS LA EDUCACIÓN"

PUERTO TRIUNFO – ANTIOQUIA

NIT: 811027853-5

DANE: 105591000027

Señor: ORLANDO GUZMAN MELO

Fecha de elaboración: _____

Motivo: Autorización

Yo: _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número : _____ de _____, autorizo a mi hijo(a)/ acudido(a), el estudiante _____, identificado con RC/T.I # _____, con RH _____, EPS _____ del grupo _____ para que salga de la Institución Educativa Pablo VI y participe de la salida escolar llamada _____, en _____, los días _____, del mes de _____ del año _____.

Además informo lo siguiente:

- * ¿Padece alguna enfermedad? (¿Cuál?): _____
* ¿Toma algún medicamento (¿Cuál?): _____
* ¿Padece de alguna alergia? (¿Cuál?): _____
* ¿El estudiante sabe nadar? Si__ NO__ ¿Autorizo Intervención Invasiva? Si__ NO__

x _____
Firma padre/acudiente



x _____
Teléfono padre/acudiente Firma Persona Encargado Salida

Teléfono:
COPIA PARA PADRE DE FAMILIA



FORMATO AUTORIZACIÓN SALIDAS ESCOLARES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PABLO VI - "EDUCAMOS EN VALORES, HUMANIZAMOS LA EDUCACIÓN"

PUERTO TRIUNFO – ANTIOQUIA

NIT: 811027853-5

DANE: 105591000027

Señor: ORLANDO GUZMAN MELO

Fecha de elaboración: _____

Motivo: Autorización

Yo: _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número : _____ de _____, autorizo a mi hijo(a)/ acudido(a), el estudiante _____, identificado con RC/T.I # _____, con RH _____, EPS _____ del grupo _____ para que salga de la Institución Educativa Pablo VI y participe de la salida escolar llamada _____, en _____, los días _____, del mes de _____ del año _____.

Además informo lo siguiente:

- * ¿Padece alguna enfermedad? (¿Cuál?): _____
* ¿Toma algún medicamento (¿Cuál?): _____
* ¿Padece de alguna alergia? (¿Cuál?): _____
* ¿El estudiante sabe nadar? Si__ NO__ ¿Autorizo Intervención Invasiva? Si__ NO__

x _____
Firma padre/acudiente



x _____
Teléfono padre/acudiente Firma Persona Encargado Salida

Teléfono:
COPIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA