



DESARROLLO INTEGRAL CON EXCELENCIA TOTAL. A.C.

ENTREVISTA INICIAL  
COLEGIO VIGOTSKI  
PRIMARIA  
CLAVE 07PPR0472K

**AUTORIZACIÓN PARA TOMAR LA CLASE DE NATACIÓN DE MANERA EXTRACURRILAR.**

CICLO ESCOLAR: 20\_\_\_\_ – 20\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_ POR  
MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZO A MI HIJ@  
\_\_\_\_\_ A TOMAR CLASES  
**EXTRACURRICULARES DE NATACIÓN,** ACOMPAÑAD@ POR DOCENTES, COMPAÑEROS Y  
COMPAÑERAS DEL “COLEGIO VIGOTSKI. COMPROMÉTIENDOME A PROMOVER QUE MI HIJ@ SIGA  
TODAS LA REGLAS Y NORMAS ESTABLECIDAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACION DEL  
PADRE O MADRE DE FAMILIA