



DESARROLLO INTEGRAL CON EXCELENCIA TOTAL. A.C.

ENTREVISTA INICIAL
COLEGIO VIGOTSKI
SECUNDARIA
CLAVE 07PES06280

AUTORIZACIÓN PARA TOMAR LA CLASE DE NATACION 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