

**FORMATO****PERMISO**

FECHA: DIA _____ MES _____ AÑO _____

ALUMNO: _____ GRADO: _____

CELULAR: _____ HORA DE SALIDA: _____

TIENE AUTORIZACIÓN PARA AUSENTARSE Y/O INGRESAR AL PLANTEL POR RAZONES DE:

CITA MEDICA ___ ENFERMEDAD ___ CALAMIDAD ___ RETIRO VOLUNTARIO PADRES _____

CONFIRMO EL PERMISO SI ___ NO _____

Ningún estudiante se ausentara del Colegio sin la respectiva Autorización del padre de familia y/o Acudiente

COORDINADOR**FORMATO****PERMISO**

FECHA: DIA _____ MES _____ AÑO _____

ALUMNO: _____ GRADO: _____

CELULAR: _____ HORA DE SALIDA: _____

TIENE AUTORIZACIÓN PARA AUSENTARSE Y/O INGRESAR AL PLANTEL POR RAZONES DE:

CITA MEDICA ___ ENFERMEDAD ___ CALAMIDAD ___ RETIRO VOLUNTARIO PADRES _____

CONFIRMO EL PERMISO SI ___ NO _____

Ningún estudiante se ausentara del Colegio sin la respectiva Autorización del padre de familia y/o Acudiente

COORDINADOR