

FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN Actividades Extracurriculares

DÍA	MES	AÑO	CURSO
NOMBRE COMPLETO DE LA ALUMNA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

Actividad escogida:

De acuerdo con el reglamento de las actividades extracurriculares de la Asociación de Padres de Familia de Marymount, yo, el/la padre/madre de la alumna, autorizo la inscripción y pago de la actividad que se indica en el presente formato.

Declaramos que conocemos y aceptamos el reglamento de las actividades extracurriculares y autorizamos la inclusión del costo dentro del pago mensual de la pensión.

En caso de que la actividad se desarrolle fuera de las instalaciones del colegio, autorizo la salida de mi hija hacia la academia.

Firma papá

Firma mamá

Nombres y apellidos del papá

Nombres y apellidos de la mamá

Uso exclusivo del colegio

Aprobada

No aprobada

Observaciones:
