

## 6° OLIMPIADA MATEMATICA CHOIKE

AUTORIZACIÓN DE \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del alumno

\_\_\_\_\_ Por la presente .....

Nombres y apellidos del padre, tutor o encargado

D.N.I., L.C., L.E., C.I. N° ..... domiciliado en .....

Calle

N° ..... Piso ..... Dto. ....localidad ..... C.P. N°.....

provincia ..... Tel. N° .(.....)

autorizo a mi hijo ..... D.N.I.....

Nombres y apellidos del alumno

alumno de .....

Nombre del establecimiento

localidad ..... provincia .....

a participar en las actividades correspondientes a ..... que se llevará a cabo el

día ..... en la .....

\_\_\_\_\_ Autorizo el traslado de mi hijo por los medios que disponga Dirección de Nivel Primario de la  
Municipalidad de Córdoba desde la escuela hasta la sede de la Olimpiada Matemática Choike y el regreso  
a la Unidad Educativa. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_Asimismo declaro conocer la operatoria y la reglamentación de la 6° OLIMPIADA  
MATEMÁTICA CHOIKE y aceptar las decisiones de los organizadores del evento

..... de 2011.

Lugar y fecha

.....  
Firma padre, tutor o encargado

.....  
Aclaración de firma

..... de 2011.

Lugar y fecha

.....  
Firma y sello con aclaración de firma y cargo de la autoridad del establecimiento

.....  
Sello del establecimiento