



Fundación Colegio Americano
Quito

Autorización Salida

Yo, _____ representante de (nombre del alumno) _____
del grado/curso _____ Prekinder , Kinder , Primaria , Secundaria
Nacional Internacional

Autorizo que salga con (nombre de quien invita): _____

El día _____ Firma: _____ Celular: _____

Profesor o Directivo: _____



Fundación Colegio Americano
Quito

Autorización Salida

Yo, _____ representante de (nombre del alumno) _____
del grado/curso _____ Prekinder , Kinder , Primaria , Secundaria
Nacional Internacional

Autorizo que salga con (nombre de quien invita): _____

El día _____ Firma: _____ Celular: _____

Profesor o Directivo: _____



Fundación Colegio Americano
Quito

Autorización Salida

Yo, _____ representante de (nombre del alumno) _____
del grado/curso _____ Prekinder , Kinder , Primaria , Secundaria
Nacional Internacional

Autorizo que salga con (nombre de quien invita): _____

El día _____ Firma: _____ Celular: _____

Profesor o Directivo: _____



Fundación Colegio Americano
Quito

Autorización Salida

Yo, _____ representante de (nombre del alumno) _____
del grado/curso _____ Prekinder , Kinder , Primaria , Secundaria
Nacional Internacional

Autorizo que salga con (nombre de quien invita): _____

El día _____ Firma: _____ Celular: _____

Profesor o Directivo: _____