



AUTORIZACIÓN MISAS

Autorizo a mi hijo/a.....,
deaño, a retirarse del establecimiento educativo, para concurrir a las
Misas que se desarrollaran durante el ciclo lectivo 2025, en la Parroquia Nuestra
Señora de Luján Castrense (Av. Cabildo 425 – C.A.B.A.).

FIRMA DEL ALUMNO

ACLARACION

FIRMA DEL PADRE, MADRE /TUTOR

ACLARACION