

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN FÍSICA

Esta nota deberá ser completada por el referente familiar y/o adulto responsable. La misma es requisito obligatorio para que la/el estudiante pueda participar de actividades físicas.

Quien suscribe DNI
padre / madre/ responsable legal de que concurre a grado
Ciclo Lectivo 2027, estando en conocimiento del estado de salud general de mi hijo/a, doy mi expreso
consentimiento para que mi hijo/a pueda concurrir y realizar actividades de Educación Física escolar, mientras
gestionamos el correspondiente certificado médico de aptitud.

El Instituto Evangélico Americano **recomienda a las familias la vital importancia** de realizar controles de
salud anuales, con el objeto de mantener el control del crecimiento y desarrollo de las/os niñas/os y adolescentes,
además de detectar precozmente factores de riesgo y patologías según edad y sexo.

Firma: Aclaración Fecha:

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN FÍSICA

Esta nota deberá ser completada por el referente familiar y/o adulto responsable. La misma es requisito obligatorio para que la/el estudiante pueda participar de actividades físicas.

Quien suscribe DNI
padre / madre/ responsable legal de que concurre a grado
Ciclo Lectivo 2026, estando en conocimiento del estado de salud general de mi hijo/a, doy mi expreso
consentimiento para que mi hijo/a pueda concurrir y realizar actividades de Educación Física escolar, mientras
gestionamos el correspondiente certificado médico de aptitud.

El Instituto Evangélico Americano **recomienda a las familias la vital importancia** de realizar controles de
salud anuales, con el objeto de mantener el control del crecimiento y desarrollo de las/os niñas/os y adolescentes,
además de detectar precozmente factores de riesgo y patologías según edad y sexo.

Firma: Aclaración Fecha: