

COLEGIO BOSQUES DE SHERWOOD

FORMATO PERMISO DE SALIDA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE							GRADO	
FECHA	DD / MM / AAAA	SALIDA TEMPRANO:	SI ___ NO ___	HORA:		SALIDA POR ENFERMEDAD	SI ___ NO ___	
MOTIVO:								
SALE CON: (NOMBRE)					RELACIÓN O PARENTESCO			
MEDIO DE SALIDA	A PIE O BICICLETA		EN CARRO O MOTO		PLACA			
						EN TAXI	PLACA	
					EN UBER	PLACA		

FIRMA DEL COORDINADOR DE SECCIÓN

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

COLEGIO BOSQUES DE SHERWOOD

FORMATO PERMISO DE SALIDA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE							GRADO	
FECHA	DD / MM / AAAA	SALIDA TEMPRANO:	SI ___ NO ___	HORA:		SALIDA POR ENFERMEDAD	SI ___ NO ___	
MOTIVO:								
SALE CON: (NOMBRE)					RELACIÓN O PARENTESCO			
MEDIO DE SALIDA	A PIE O BICICLETA		EN CARRO O MOTO		PLACA			
						EN TAXI	PLACA	
					EN UBER	PLACA		

FIRMA DEL COORDINADOR DE SECCIÓN

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE