



**COLEGIO HERMANAS
MISIONERAS DE LA CONSOLATA**
"Educamos en valores a los líderes del tercer milenio"



COMUNICADO No. 19

DE: RECTORÍA Y ENTRENADOR DE FUTSAL
PARA: PADRES DE FAMILIA ESTUDIANTES DEL EQUIPO DE FUTSAL
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN ENSAYO DE JUNIO
FECHA: 31 DE MAYO DE 2017

Señores Padres de Familia:

Por la presente solicitamos su autorización para que su hija/o participe en los ensayos de recuperación de tiempo el día lunes 5 de junio de 9:00 a 10:30 a.m. Presentación personal en sudadera del Colegio. No habrá servicio de ruta.

Agradecemos su atención y les pedimos el favor de devolver firmado el desprendible adjunto.

Atentamente,

GLORIA IRLÉN BERNAL MOLINA
Rectora

WILLFRANK GONZÁLEZ DURÁN
Entrenador

Yo, _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____, en mi calidad de Padre / madre, autorizo a _____, del Grado _____ para que participe en los ensayos de futsal el lunes 5 de junio en el horario de 9 a 10:30 a.m.

FIRMA

TELÉFONO/CELULAR

E – MAIL