



Instituto Evangélico Americano

Niveles Inicial, Primario y Secundario (A-36)

“Sus huellas, nuestro camino, tu futuro”



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE REPELENTE

Envío repelente de mosquitos y autorizo a las docentes de la sala a colocárselo a mi hijo/a:

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI