

NIVEL N° _____



OLIMPIADA MATEMÁTICA ÑANDU

AUTORIZACIÓN DE _____
Nombres y apellidos del alumno

_____ Por la presente.....
Nombres y apellidos del padre, tutor o encargado

D.N.I., L.C., L.E., C.I. N° domiciliado en.....
Calle

N°Piso.....Dto.....localidad.....C.P. N°

provinciaTel. N° (.....).....Cel. N° (.....).....

autorizo a mi hijo D.N.I.....
Nombres y apellidos del alumno

Fecha Nac..... e-mail alumno.....
alumno de
Nombre del establecimiento

localidad provincia

a participar en las actividades correspondientes a que se
llevará a cabo el/los día/s en la
.....

_____ Me hago responsable de todos los traslados de mi hijo desde el domicilio hasta los puntos de concentración para las pruebas de la Olimpiada Matemática Ñandú; asimismo de las consecuencias, de cualquier naturaleza, provenientes de la participación del menor para dicha competencia. Por ello, deslindo toda responsabilidad que pudiera atribuirse a la Olimpiada Matemática Argentina, a la Olimpiada Matemática Ñandú, al Centro Latinoamericano de Matemática e Informática, a la Unión Matemática Argentina y la Fundación Olimpiada Matemática Argentina._____

_____Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento Vigente de la OLIMPIADA MATEMÁTICA ARGENTINA y las disposiciones para su organización y funcionamiento._____

.....de 2016.
Lugar y fecha

.....
Aclaración de firma

.....
Firma padre, tutor o encargado

Certifico que la firma es la que corresponde

.....de 2016.
Lugar y fecha

.....
Firma y sello con aclaración de firma y cargo de la autoridad del establecimiento

.....
Sello del establecimiento