

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE



Autorización de los Padres

Autorizo a mi hijo/aCurso:..... DNI:..... a salir y participar de las distintas actividades misioneras durante todo el año 2018 con el grupo misionero estudiantil GEA.
(Los lugares y horarios serán informados una vez confirmada la actividad)

IAB – Dep. de Capellanía

Firma y Aclaración del padre, madre o tutor

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE



Autorización de los Padres

Autorizo a mi hijo/a curso:.....DNI:.....a salir y participar de la actividades misioneras que se realizarán los días sábados durante todo el año 2018 desde las 15:00 hs hasta las 18:30 hs con el grupo misionero estudiantil “Hogar de Ancianos” en la ciudad de Balcarce.

IAB – Dep. de Capellanía

Firma y Aclaración del padre madre o tutor

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE



Autorización de los Padres

Autorizo a mi hijo/a curso:.....DNI:.....a salir y participar de las actividades misioneras que se realizarán los días sábados durante todo el año 2018 desde las 15:00 hs hasta las 18:30 hs con el grupo misionero estudiantil “Merendero” en la ciudad de Balcarce.

IAB – Dep. de Capellanía

Firma y Aclaración del padre madre o tutor

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE



Autorización de los Padres

Autorizo a mi hijo/a curso:.....DNI:.....a salir y participar de la actividades misioneras que se realizarán los días sábados durante todo el año 2018 desde las 15:00 hs hasta las 18:30 hs con el grupo misionero estudiantil "Hogar de Niños" en la ciudad de Balcarce.

IAB – Dep. de Capellanía

Firma y Aclaración del padre, madre o tutor

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE



Autorización de los Padres

Autorizo a mi hijo/a curso:.....DNI:.....a salir y participar de la actividades misioneras que se realizarán los días sábados durante todo el año 2018 desde las 8:00 hs hasta las 20:00 hs con el grupo misionero estudiantil en la ciudad de Mar del Plata.

IAB – Dep. de Capellanía

Firma y Aclaración del padre madre o tutor

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE



Autorización de los Padres

Autorizo a mi hijo/a curso:.....DNI:.....a salir y participar de las actividades misioneras que se realizarán los días sábados durante todo el año 2018 desde las 8:00 hs hasta las 20:00 hs con el grupo misionero estudiantil en la ciudad de Ayacucho.

IAB – Dep. de Capellanía

Firma y Aclaración del padre madre o tutor