

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 2019 desde las 15:00 hasta las 18:30 con el grupo misionero estudiantil **“Hogar de Niños”** en la ciudad de Balcarce.

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 2019 desde las 08:00 hasta las 20:00 con el grupo misionero estudiantil **“Mar del Plata - Luján”**.

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 2019 desde las 08:00 hasta las 20:00 con el grupo misionero estudiantil **“Ayacucho”**.

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 durante el 2019 con el grupo misionero estudiantil **“Salud”**.

(Los lugares y horarios serán informados una vez confirmada la actividad)

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 2019 desde las 08:00 hasta las 20:00 con el grupo misionero estudiantil

“Mar del Plata - Centro”.

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 durante el 2019 con el grupo misionero estudiantil **“GEA”**.

(Los lugares y horarios serán informados una vez confirmada la actividad)

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 2019 desde las 15:00 hasta las 18:30 con el grupo misionero estudiantil **“Hogar de Ancianos”** en la ciudad de Balcarce.

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 2019 desde las 15:00 hasta las 18:30 con el grupo misionero estudiantil **“Merendero”** en la ciudad de Balcarce.

Firma y aclaración del Padre/Madre/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 2019 desde las 08:00 hasta las 20:00 con el grupo misionero estudiantil **“Tandil”**.

Firma y aclaración del Padre/Madre/Tutor