

**AUTORIZACIÓN PADRES DE FAMILIA**  
**GER 053 V:00.12.20**



FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

\_\_\_\_\_

TARJETA DE IDENTIDAD No. \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES PREEXISTENTES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a)  
con cédula de ciudadanía número: \_\_\_\_\_ expedida  
en \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) y/o acudido (a) para asistir de manera  
presencial, bajo el modelo de alternancia, a clases en el año lectivo 2021, en las fechas señaladas  
por la institución, cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad establecidos bajo los  
requisitos legales y normativos adoptados a raíz de la pandemia por COVID -19.

\_\_\_\_\_

Firma del padre de familia y/o acudiente autorizado