

PERMISO DE VISITA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a ____ de _____ de ____.

NOMBRE: <p style="text-align: center;">(NOMBRE DEL ALUMNO)</p>	SECCIÓN, GRADO Y GRUPO:
SALE CON: <p style="text-align: center;">(NOMBRE DEL ALUMNO)</p>	SECCIÓN, GRADO Y GRUPO:
LOS RECOGERÁ: <p style="text-align: center;">(NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RECOGER A LOS ALUMNOS)</p>	
NOTAS: * Los permisos tienen que entregarse antes de las 10:00 hrs. SIN EXCEPCIÓN. * Por seguridad, sus hijos no podrán salir sin este permiso firmado y entregado oportunamente. Tampoco se aceptan autorizaciones telefónicas ni vía fax. * Agradecemos su colaboración para que su hijo viaje seguro.	

Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor