

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Rafael José Vega Fernández Curso 9-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: chocolate, leche Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3164100499 - 3164524550

Firma de los padres Carlos Vega Mari Emilia

Teléfono: 3164100499

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julieto Avosta Rodríguez Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3108677489 y 3043836994

Firma de los padres Martha Marciano García

Teléfono: 3108677489

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nashya Isabel Brito Zabaleta Curso 9-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3006538930 (madre) 3017396362 (padre)

Firma de los padres Juan E. Bevilacqua [Signature]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Garnilo Cardona Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: medicamento Sulfá Enfermedades: Asmático Controlado

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 301 3772027 (madre) 300 802 6331 Abuela

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Rafael Andrés Castillo Ovando Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3173318591 - 3012354200

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3173318591

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ana María Fontalvo Vizcaino Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Respiratorias Enfermedades: Rinitis alérgica

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 2626344 - 300 8359 642

Firma de los padres [Firma] [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jaime García Álvarez Curso 9^o-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 321-433-7994

Firma de los padres Catalya Alvarez B.

Teléfono: 321-433-7994

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Sofía González Rojas Curso 9^o-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3007657192

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3007657192

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julian Gevara Montes Curso 9^o-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O⁺

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3144004386 - 3107160628

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3144004386

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Gutierrez Castillon Curso OPA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AB+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008004361 - 3008143341

Firma de los padres Yanica Cecilia Castillon Palma

Teléfono: 3008004361

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jesus Gutierrez Ordóñez Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Rinitis Alérgica

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? en ocasiones Conetadine Tcb.

Teléfonos de contacto: 3007486942 - 3014736094 Monetronic Spray

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Derek Higgins Ramiro Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B-
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: — Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3135421209 - 3135299679

Firma de los padres Yana Karla Ramiro Robinson Higgins C.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JOSÉ GABRIEL HOYOS CARRILLO Curso 9^a A.

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3215622073 - 3218744537

Firma de los padres [Firma] OLGA CARRILLO

Teléfono: 3215622073

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian David Iora Romero Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3222099303 Mamá 3023584588 papi

Firma de los padres Tatiana Bel Luis Iora

Teléfono: 3222099303

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Shadia José Manosalva Castro Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: RH O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3122695248 - 3008549737

Firma de los padres [Firma] [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sofía Márquez Niño Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ADUIL Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3126330908 - 3157781128

Firma de los padres  

Teléfono: —

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: MATIAS EDUARDO MARTINEZ GOMEZ Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

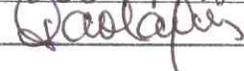
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: — Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3015607177

Firma de los padres  —

Teléfono: 3015607177

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jaime Andrés Martínez Otero Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: acanes, fresas Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3043591823

Firma de los padres Rosa Otero Jaime Martínez

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: CARLOS EDUARDO MARTÍNEZ SANTIAGO Curso 9º A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O-

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguno Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3016050439

Firma de los padres Argenedith Santiago Fonseca (Madre)

Teléfono: 3016050439

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María Camila Mejía Gamarra Curso 9º A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313 367 3131 / 302 314 5705

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 313 367 3131

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel David Mendoza Hernández Curso 9º A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Signature]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Dicolle Molina Curso 9ºA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O⁺

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: intolerancia lactosa Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? cetirizina

Teléfonos de contacto: 3008758720

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3008758720

Nombre del estudiante: Juan José Ordoñez Rueda Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O⁺

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008464010 315-5516208

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 315-5516208

padre

madre

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camila Paz Ortiz Nataranga Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3214655081

Firma de los padres [Signature]

Nombre del estudiante: Luis David Oyola Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3135233340 - 3135598318
Firma de los padres: [Signature]

Teléfono: 3135233340

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JOSE ALEJANDRO RINCÓN Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: - NA - Enfermedades: - NA -
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? EUTIROX

Teléfonos de contacto: 3004514337 - 3205780825
Firma de los padres: [Signature]

Teléfono: 3004514337

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Karla Sakis Manjares Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: acaros, ambiente, olores Enfermedades: Pirinitis
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Soratedina

Teléfonos de contacto: 3024594930
Firma de los padres: [Signature]

Teléfono: 3024594930

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nathaly Torres Barros Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: arritmia

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3188718704 - 3182491127

Firma de los padres Kareu Barros Joseph Torres

Teléfono: 3188718704

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Manuel Valencia Samier Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Enfermedades: ASMA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 301 286 9975 - 300 217 6368

Firma de los padres [Signature]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Valleja Vicent Curso 9a

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre:

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto:

Firma de los padres [Signature]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Camilo Vega Quintero Curso 9-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: OT

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres Alequin

Teléfono: 316 826 2567

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria de los Angeles Villaverde Curso 9A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 304 5516 327

Firma de los padres Mary Saludo

Teléfono: 304 5516 327

Nombre del estudiante: Nicol Estifany Yanez Méndez Curso 9no A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3002249477 - 3023678283

Firma de los padres Ky... Yanez

Teléfono: 3002249477

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: LUNA ACOSTA HURTADO Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

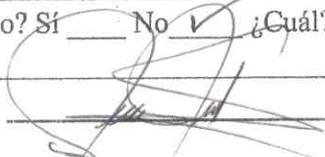
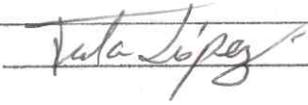
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres  

Teléfono: 3156123081.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mariana Alfaro Espinosa Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

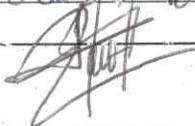
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Migrañas

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Flunarisina

Teléfonos de contacto: 3108032616 - 3167737657

Firma de los padres 

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Daniel Angulo M. Curso 9° B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Mami Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emily Sofía Ariza Arzuaga Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 323 6630765

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3236630765

Nombre del estudiante: Daniel Bermúdez Mejía Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: humedad Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? decoloratedina

Teléfonos de contacto: 3014879921 - 3106307081

Firma de los padres [Firma]

Teléfono:

Nota: Disculpas por la
errata de este

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago David Brito Fieba Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: -o- Enfermedades: -o-

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3135997104 - 321508953

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3135997104

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Calderon Hernandez Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No _____ ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3145475301 Yenny

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3145475301

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Carboné Curso 9ºB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: At
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3023082403

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3023082403

[Firma]

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julian Carillo Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Castro Sierra Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: — Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3112734560

Firma de los padres: [Signature]

Teléfono: 3112734560

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Sofia Castro Guerrero Curso 9°B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3215240649 3218407567

Firma de los padres: [Signature]

Teléfono: 3215240649

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Geraldine Conco Vergara Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Rinitis Alérgica Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Cetirizina

Teléfonos de contacto: 3226134867 - Madre y acudante Hedy Vergara *

Firma de los padres: [Signature]

[Signature] Padre

Nombre del estudiante: Alberto Cuve Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Al polvo Enfermedades: ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 301 2476601 3014696803
Firma de los padres Jizette Carbone
3022292215
Teléfono: 301 2476601

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Gabriel Flores Pulido Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: no Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3043674711 - 3103542299
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SARAI KELSEY SABALA Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: _____
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 300-5596296

Nombre del estudiante: Alberto Cuve Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Al polvo Enfermedades: ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 301 2476601 3014696803
Firma de los padres Jizette Carbone
3022292215
Teléfono: 301 2476601

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Gabriel Flores Pulido Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: no Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3043674711 - 3103542299
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SARAI KELSEY SABASA Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: _____
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 300-5596296

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Angel Macias Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: No Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3004221218
Firma de los padres Solange Velandia

Teléfono: 3004221218

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose David Manzano Anteliz Curso 9º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3136206153 - 3107070210
Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3136206153

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isaac Daniel Méndez García Curso 9A B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3017345763 / 3046338971
Firma de los padres [Signature]

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alexander Ledo Curso 9^oB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3016626132

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Revitez Curso 9^oB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3212257883

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3212257883

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marco Pinto Sanjuan Curso 9º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? No

Teléfonos de contacto: 321 8774879

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 301 2601720

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gerardo Jose Quirce Rada Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3106754797 - 3205414403

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3106754797

Rector

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Rodriguez Vargas Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AT

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004478481

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Salgado P. Curso 9ºB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3046650617 - 3002273303

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3046650617

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrea Santos Díaz Curso 9ºB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3104373719

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3104373719

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Simón Andrés Saumet Lozano Curso 9ºB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: Maní, mariscos Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3012399167 (solo llamada) y 3008671452 (llamada y whatsapp)

Firma de los padres [Firma] [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriela Tatiz Mosquera Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí + No _____ ¿Sabe nadar? Sí + No _____

Alergias: Ainex Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No X ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017942274 - 3023729333

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3017942274

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Gabriela Tejedo Arroyave Curso 9-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No X ¿Sabe nadar? Sí X No _____

Alergias: Lacteos - Metorsal Enfermedades: Gastritis

¿Toma algún medicamento? Sí X No _____ ¿Cuál? Milmax

Teléfonos de contacto: 3015417510 - 3004270871

Firma de los padres Ana Maria Arroyave Conley Tejedo

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Haribárgel Vargas Rojas Curso 9B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No X ¿Sabe nadar? Sí X No _____

Alergias: Ninguna Enfermedades: Dolor en Abdomen 129.

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No _____ ¿Cuál? buscapina

Teléfonos de contacto: 3017160195 - 3014687093

Firma de los padres Ambal Vargas y Haribárgel Rojas

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Javier Zárate Borrero Curso 4º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 321 8728421

Firma de los padres [Signature]

Teléfono:

Nombre del estudiante: Carolina Wilches Zúñiga Curso 9 "B"

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Enfermedades: Dermatitis Alérgica

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Nitro Zokamida 500mg

Teléfonos de contacto: 3008087613 y 337435840

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3008087613

Nombre del estudiante: Camilo Andres Acosta Cenantes Curso 9c 1

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: al polvo Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3215831429 - 3215831448

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3215831429

Nombre del estudiante: Ezequiel Albor Reyes Curso 9c 2

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: no Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 516 7795 - 301 747 5863

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3775609

Nombre del estudiante: Santiago José Arias Gavira Curso 9c 4

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3134019266 3182574541

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3134019266

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marangel Anstizabal Lara Curso 9C 5

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3145975374 - 3157559920

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Manuel Anrieta Flores Curso 9C 6

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003256560 Padre, 3162690754 madre

Firma de los padres [Signature] _____

Teléfono: 3003256560

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sarah Marit Barrios Murillo Curso 9C 7

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3227013909 - 3013966888

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3227013909

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jorge Benitez Curso 9C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: no Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: ~~311404~~ 3113743861 - 3127128124

Firma de los padres Jhanmalfalencia Jorge Benitez Mira

Teléfono: 3113743861

8

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Natalia Benitez Viviascas Curso 9C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: no Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3145298616 3206215439

Firma de los padres Fermin Banitez m. Quenique

Teléfono: 3206215439

9

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Miguel Calderon Castillo Curso 9-C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Acaros Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3012153542 3003320179

Firma de los padres Enel. Yauca Rafael

Teléfono: 3003320179

10

Nombre del estudiante: Mariana Castillo Curso 9c ¹¹

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3002722368 302236849

Firma de los padres LEISON CASTILLO Tranipalencia

Teléfono: 3002722368

Nombre del estudiante: Carolina Carmona Vidal Curso 9°C ¹²

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004627153 - 3105374002

Firma de los padres Miguel Calles Johanna Vidal Bofanini

Teléfono: 3004627153

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastián Cohen Curso 9c ¹³

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3136183835 - 3106831625

Firma de los padres Francoiselle Carro Juan Carlos Cohen

Teléfono: 3136183835

14

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Rafael de la Cruz Curso 9º C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ningunas Enfermedades: ningunas

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3005244922

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3005244922

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sanlago Diaz Escobona Curso 9º

15

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O(-)

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: -No- Enfermedades: -No-

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004974762 - 3003985530

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3004974762

3003985530

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

16

Nombre del estudiante: Jimena Gómez Pugliese Curso 9º C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: [Signature]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

17

Nombre del estudiante: Mia Ibañez Fernandez Curso 9º C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 310 6169466 - 300 6257275 (mamá y abuela).

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3106169466

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

18

Nombre del estudiante: Valentino Lafaurie arias Curso 9º C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AB+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3014925706 - 3003992055

Firma de los padres Carlos Lafaurie Paolo Arias

Teléfono: 3014925706

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

19

Nombre del estudiante: Carlos Daniel Llach Juino Curso 9º C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008047717 - 3015015833

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

20

Nombre del estudiante: Ronald Eduardo Lopez Acosta Curso 9C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____Teléfonos de contacto: 3005914089Firma de los padres Vanessa Acosta Ronald Eduardo LopezTeléfono: 3235531980

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastián Morchena Curso 9C 21

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O-Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____Teléfonos de contacto: 3145953821 - 3017726509Firma de los padres [Firma] Osmy Poyo PinedoTeléfono: 3145953821Nombre del estudiante: LINA MARZY MAX BIANCO Curso 9-C 22

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____Teléfonos de contacto: 3001962125Firma de los padres [Firma] [Firma]Teléfono: 3001962125

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mariá Isabella Ordóñez Avesta Curso 9C 26

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

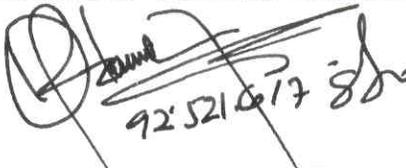
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ND. Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 310.6477949 - 311.8131734 - 313.8402230

Firma de los padres

Teléfono: 310.6477949  925216178

Nombre del estudiante: Gabriel José Ospino Muñoz Curso 9°C 27

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Enfermedades: asma

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3022873297

Firma de los padres Suzette María Sotomayor

Teléfono: 3022873297

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mateo Palacio Mejía Curso 9°C 28

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Aines - Pednisolona Enfermedades: - -

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3008117867 - 3008117819

Firma de los padres Kellys Mejía - Joaquín Palacio

Teléfono: 3008117867 

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gian Pablo Pallares Curso 9-C 29

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: -0- Enfermedades: -0-

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3145962473

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3145962473

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jerónimo Pernet Curso 9C 30

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: CAMBIO TEMPERATURAS Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3145950387 323 286 4122

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3145950387

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isaac Rincones Curso 9°C 31

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ningunas Enfermedades: ningunas

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 304 388 4111 - 300 667 9413

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 300 66 79413

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

32

Nombre del estudiante: Cristian Camilo Rosales Feria Curso 9^oC

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B⁺

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: Inflamación Bazo/Defensas Bajas

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3043855026 - 3116838918

Firma de los padres _____

Teléfono: 3043855026

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alexandro Salcedo Alameda Curso 9^oC

33

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O⁺

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3178690007

Firma de los padres _____

Teléfono: 3178690007 - 3177097926

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: GIULIANA SONNO GUTIERREZ DE PIÑERES Curso 9^oC

34

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 317.4422220

Firma de los padres _____

Teléfono: 317.4422220

Nombre del estudiante: Mariana Utria Sagbini Curso 9-C 35

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: ibuprofeno Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003748035

Firma de los padres Jana Sagbini P

Teléfono: 3003748035

Nombre del estudiante: Juan David Almenarez Rodriguez Curso 9-C 35

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Mariscos Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017155510 3046583170

Firma de los padres Jana Alcazar P

Teléfono: 3017155510 3046583170

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

1

Nombre del estudiante: Mathias Abomocho Curso 9ºD

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: _____
Firma de los padres [Signature] CC 1129.576.102

Teléfono: 3003240767

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

2

Nombre del estudiante: Jesús Aristizabal Curso 9ºD

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Eutirox
Teléfonos de contacto: 3157559920 314595374
Firma de los padres [Signature] [Signature]
Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

3

Nombre del estudiante: Isaac Pompojo Ariza Arista Curso 9ºD

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A POSITIVO
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: RINITIS CONJUNTIVITIS
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Paroxfenadina / Loratadina
Teléfonos de contacto: 3105691858 - 30018168408
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 3105691858

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Natalia Sofía Baandica Garcia Curso 9-D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: - Enfermedades: -

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? -

Teléfonos de contacto: 3002648825 - 3015483050

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3002648825
3015483050

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camila A. Calac Acosta Curso 9C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AT

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Amoxicilina Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? -

Teléfonos de contacto: 30 256 64 47 - 314 447 3173

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 314 447 3173

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriella Diaz Paternina Curso 9-D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Dalvo Enfermedades: rinitis

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? -

Teléfonos de contacto: 300 9340831 - 3023629039

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3009340831

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

7

Nombre del estudiante: Sebastian Fortich Martinez Curso 9ºD

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O Rhct+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Si No ¿Sabe nadar? Si No
Alergias: (-) Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3002749981 - 3047408671
Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3002749981

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

8

Nombre del estudiante: Daniela Garcia Pacheco Curso 9ºD

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Si No ¿Sabe nadar? Si No
Alergias: CAMARONES Y MARISCOS Enfermedades: NINGUNA
¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3156129532 - 3156129884 - 6053299489
Firma de los padres [Firma] J. Pablo Pacheco P.
Teléfono: 3156129532

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

9

Nombre del estudiante: Alejandro Gonzalez Arvizu Curso 9ºD

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Si No ¿Sabe nadar? Si No
Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna
¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3015017748 - 3005735974
Firma de los padres [Firma] Rosendo
Teléfono: 3015017748

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Gracia Camillo Curso 9D 10

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3044550399-3502259447
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Heilbron Curso 9D 11

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3103670968 - 3103522337
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 3103670968

Nombre del estudiante: Valeria Hernandez Zamora Curso 9°D 12

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Latex Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3183328696
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 3183328696

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camilo Andres Lozano Rodriguez Curso 9º D 13

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 0+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? No

Teléfonos de contacto: 3205438105 - 320 504 876

Firma de los padres [Signature] J Lozano

Teléfono: 3205438105

Nombre del estudiante: Sebastian López Curso 9º D 14

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 0+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Amoxicilina Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3008051704 3002191916

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3008051704

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Sabella López Rueda Curso 9º D 15

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 0+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: al polvo y a la humedad, moho. Enfermedades: fue asmática tiene hipertensión

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? para las alopras de adenoides.

Teléfonos de contacto: 3233348516 Alergitina o cetiricina.

Firma de los padres [Signature] Sandra Rueda (madre)

Teléfono: 3205079072 (whatsapp) 323 3348516 (whatsapp)

autorizo entrada de la niña a piscina (si) A playa (no).

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gealdine Campa Ramos Curso 9º D ¹⁶

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 304 292 9796 - 300 5672476
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 304 292 9796

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Néstor David Marchena Curso 9º D ¹⁷

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O-
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 314 595 3821 - 301 772 6509
Firma de los padres [Signature] Conny Poyo Pinedo
Teléfono: 314 595 3821

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Melo Anaya Curso 9º D ¹⁸

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 310 728 9958
Firma de los padres [Signature] [Signature]
Teléfono: 310 728 9958

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camilo Andres Meza Mendoza Curso 9º D 19

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3002023235 - 3008839020

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 3002023235

Nombre del estudiante: Juan Diego Morero Curso 9º D 20

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AB+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3015631332 / 3017546772

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Gabriel Novoa Arrieta Curso 9º D 21

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008011634 - 3008151502

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ALEXANDER OLIVERA. Curso 9^{to} D 22

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 311-769-7904 | 310-519-8038

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 310-519038

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrés Oyola Mendoza Curso 9-0 23

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 8154408

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Eduardo Elias Padilla Barros Curso 9: D 24

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí _____ No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3182443365 - 3013850181

Firma de los padres Katherine Barros Vargas

Teléfono: 3182443365

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sergio Andrés Pallas Wilches Curso 9^o 25

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B(-)
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3008036485
Firma de los padres [Firma]
Teléfono: 3008036485

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella María Paternostro Díaz Curso 9^o 26

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Si - Dermatitis / Pinitis Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Alepra en caso de Pinitis
Teléfonos de contacto: Rosmira Díaz Velásquez cel 3006130955
Firma de los padres [Firma]
Teléfono: Rosmira Díaz Velásquez
Madre estudiante

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Diego Patiño Sanna Curso 9^o 27

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: RH=O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: doble sistema cede
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Ninguno
Teléfonos de contacto: 3017866457
Firma de los padres [Firma] [Firma]
Teléfono: 3017866457

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sara Isabel Pareda Viloria Curso 9-D 28

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 310 728 6700 315 7260 772

Firma de los padres Sara Isabel Viloria Daniela

Teléfono: 310 728 6700

Nombre del estudiante: Samuel David Puello Lopez Curso 9-D 29

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 381 6330 - 319 257 34 62

Firma de los padres Pedro Lopez

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Esteban Ocasio Calixto Curso 9-D 30

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 814 3883

Firma de los padres Shirley Calixto

Teléfono: 300 814 3883

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Esteban Vargas Barrera Curso 90 34

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3133712130

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3133712130

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nasser Farala Curso 9D 35

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3225333025 - 3215394203

Firma de los padres Gabriel Farala M. José de Jean

Teléfono: 3225333025

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alicia Zambrano Godoy Curso 9D 36

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: leche Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 300A013712 / 3108235097

Firma de los padres [Signature]

Teléfono:

10.000.000

