

NIVEL N° _____



OLIMPIADA MATEMÁTICA ÑANDÚ 2021

AUTORIZACIÓN DE _____

Nombres y apellidos del alumno

_____ Por la presente.....

Nombres y apellidos del padre, tutor o encargado

D.N.I., L.C., L.E., C.I. N° domiciliado en.....

Calle

N° Piso..... Dto..... localidad..... C.P. N°

provincia Tel. N° (.....)..... Cel. N° (.....).....

autorizo a mi hijo D.N.I.....

Nombres y apellidos del alumno

Fecha Nac..... e-mail.....

alumno de

Nombre del establecimiento educativo al que asiste

localidad provincia

a participar en las actividades correspondientes a que se

llevará a cabo el/los día/s en la

ciudad de

_____ Me hago responsable de todos los traslados de mi hijo desde el domicilio hasta los puntos de concentración para las pruebas de la Olimpiada Matemática Ñandú; asimismo de las consecuencias, de cualquier naturaleza, provenientes de la participación del menor para dicha competencia. Por ello, deslindo toda responsabilidad que pudiera atribuirse a la Olimpiada Matemática Argentina, a la Olimpiada Matemática Ñandú, al Centro Latinoamericano de Matemática e Informática, a la Unión Matemática Argentina y la Fundación Olimpiada Matemática Argentina. _____

_____ Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento Vigente de la OLIMPIADA MATEMÁTICA ARGENTINA y las disposiciones para su organización y funcionamiento. _____

.....de 2021.

Lugar y fecha

.....
Firma padre, tutor o encargado

.....
Aclaración de firma