

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE LOS ESTUDIANTES CON ACUDIENTE

Yo, (Nosotros) _____ Y _____,
identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firmas, obrando como padres de familia
y/o acudiente del(la) estudiante _____
_____, del Colegio Mano Amiga Zipaquirá, del grupo _____, damos
fe que residimos en (dirección) _____,
por tanto me (nos) permito (permitimos) AUTORIZAR al COLEGIO MANO AMIGA ZIPAQUIRÁ
(CORPORACIÓN MANO AMIGA DOS) la salida del colegio, caminando, o en vehículo en el
vehículo particular de placas _____ del referido estudiante, al finalizar la jornada escolar
y según el horario y actividades programadas por la Institución, durante el ciclo escolar 2026.

La persona (as) autorizada (as) son:

_____. C.C. _____
_____. C.C. _____
_____. C.C. _____

Anexo (amos) a este formato copia de la cédula de las personas antes mencionadas.
Conociendo los riesgos de lo autorizado, exoneró (exoneramos) al Colegio Mano Amiga
Zipaquirá y/o a quien lo represente, de cualquier responsabilidad por posibles accidentes,
lesiones u otros perjuicios que pudiera sufrir el estudiante.

Para constancia se firma en el Municipio de Zipaquirá, a los _____ (_____) días del mes
de _____ del 202____.

Firma del padre y/o acudiente
C.C.

Firma de la Madre y/o acudiente
C.C.