

CONTROL DE PERMISO SALIDA EXTRAMUROS

Doy permiso para que mi hijo asista a: _____

El día: _____

Hora de salida: _____ en: _____

Hora de regreso: _____ en: _____

Con un costo de: _____ que incluye: _____

No.	Nombre del legionario	Nombre del padre o tutor	Firma	Cooperaciòn
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				