



**ST. PHILIP**

**THE APOSTLE COLLEGE**

Montevideo 2525 - Don Torcuato - 4748-0215 - www.colegiosanfelipe.edu.ar

**SOLICITUD SALIDA A CUMPLEAÑOS**

• **ALUMNO/A/S:**

• **FECHA DEL FESTEJO:** \_\_\_\_\_ **SUSPENDE POR LLUVIA:** SÍ   
NO

• **INVITADOS: AÑO Y DIVISIÓN :** \_\_\_\_\_

• **Especificar si son:** SÓLO MUJERES   
SOLO VARONES   
AMBOS

**OTROS INVITADOS (apellido y nombre, grado)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

• **LUGAR:**

• **HORARIO:**

• **MEDIO DE TRANSPORTE DESDE EL COLEGIO:**

BUS   
POOLS DE CUMPLEAÑOS

• **PERSONA/S RESPONSABLE/S DEL TRASLADO:**

**Nombre:**

**Celular:**

**Cantidad de alumnos a trasladar:**

**Nombre:**

**Celular:**

**Cantidad de alumnos a trasladar:**

**Nombre:**

**Celular:**

**Cantidad de alumnos a trasladar:**

**Nombre:**

**Celular:**

**Cantidad de alumnos a trasladar:**

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

**ACLARACIÓN:**

**CELULAR:**

**DNI:**