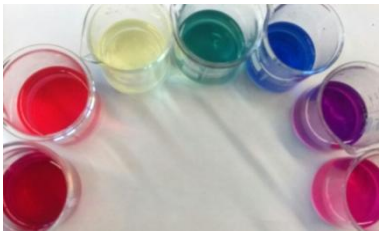

Por la presente tomo conocimiento que mi hijo/a _____

de _____ año _____división se ha inscripto en el Taller de Magia Química.

Todos los experimentos presentados en el Taller deberán ser realizadas únicamente en el ámbito del laboratorio, obedeciendo a estrictas normas de seguridad y acompañados por los docentes a cargo del Taller. En caso contrario se libera de toda responsabilidad y reclamo a los docentes del Departamento de Química y a la institución por todo daño que pudiera derivarse del incumplimiento de estas normas.

Buenos Aires, a los _____días del mes de _____ de _____

Firma:

Aclaración:

DNI: