

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO VI

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Por la presente autorizo a mi hijo/a
DNI N°..... domiciliado en la calle..... de la localidad de
..... TE.que concurre al Establecimiento Educa-
tivo INSTITUTO SAN IGNACIO DIEGEP N° 4986 del distrito AVELLANEDA a participar de la Sali-
da Educativa / Salida de Representación Institucional EXPOVOCACIÓN Y FUTURO a realizarse en
la localidad de SARANDÍ el/los días 12 mes de ABRIL del presente ciclo lectivo.

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a los responsables de la salida a disponer cambios en relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su sólo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al alumno por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Las docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de los menores, no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Lugar:

Fecha:

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor:

DNI N°:

Teléfono de Urgencia (consignar varios):

Cuando los alumnos que participen sean mayores de edad (18 años), resulta suficiente la sola autorización firmada por los propios alumnos