

ANEXO VI

AUTORIZACION SALIDA EDUCATIVA/ SALIDA DE REPRESENTACIÓN

INSTITUCIONAL

Por la presente autorizo a mi hijo/a,
DNI N°, domiciliado en la calle
de la localidad de, Teléfono,
que concurre al Establecimiento Educativo COLEGIO SAN IGNACIO del distrito
AVELLANEDA, a participar de la Salida Educativa / Salida de Representación
Institucional a realizarse en teatro Colón (Cerrito 628 CABA) de la localidad de CABA
el/los 04 días del mes junio de 2019 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 con relación a la
planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su
solo 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.

Los 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: WILDE

Fecha: 20 DE MAYO DE 2019

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable:

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
mismos alumnos

