

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO VII

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Fecha: /..... /.....

Apellido y Nombres del Alumno

Apellido y Nombres del Padre, Madre o Tutor:.....

Dirección: Teléfono:

Lugar a viajar EXPOVOCACIÓN Y FUTURO (COLEGIO LORETO) Brandsen 3785. Sarandí

1. Es alérgico: (si) - (no) (tachar lo que no corresponda)

En caso de respuesta positiva, ¿A qué?:

2. Ha sufrido en los últimos 30 días (marcar con una x)

a) Procesos inflamatorios ()

b) Fracturas o esguinces ()

c) Enfermedades infecto-contagiosas ()

d) Otras:.....

3. Está tomando alguna medicación (si) (no) (tachar lo que no corresponde)

En caso de respuesta positiva, ¿Cuál? Con diagnóstico y prescripción médica

4. Deje constancia de cualquier indicación que estime necesario deban conocer el personal médico y docente a cargo:

5. ¿Tiene Obra Social? (si) (no) (en caso de respuesta afirmativa deberá consignarlo en la planilla y concurrir con el carnet presentando una copia para adjuntar a la presente)

Dejo constancia de haber cumplimentado la planilla de salud de mi hijo/hija

..... en

a los días del mes de del año autorizando por la presente (en caso de emergencia) a actuar según lo dispongan los profesionales médicos. La presente se realiza bajo la forma de declaración jurada con relación a los datos consignados arriba.

.....
Firma Padre, Madre, Tutor
o Representante legal

.....
Aclaración de la Firma