



INSTITUTO JOSE MANUEL ESTRADA
DIPREGEP N° 0124 - 4960
AMEGHINO N°1533. BERAZATEGUI
TEL: 4256 - 2959

Autorización 202.....

Por la presente, autorizo a mi hijo/a

..... de Año:

..... (completar año y sección. Por ejemplo, de 1° Año "A").

- A recorrer las inmediaciones del colegio, cuando la actividad áulica lo requiera, en compañía de sus docentes, y con aviso por nota en el cuaderno de comunicaciones.
- A salir del Establecimiento cuando se realicen las prácticas de simulacro de incendio, en compañía de sus docentes.
- A realizar prácticas pedagógicas en el Campo de deportes en caso de ser necesario.
- A ser fotografiado y/o filmado con el fin de documentar Proyectos escolares para publicidad y/o difusión en diferentes plataformas web.

Firma del padre/madre/tutor

.....

Aclaración de la firma

.....

D.N.I.:

IMPORTANTE: SOLICITAMOS QUE, DE TENER OBRA SOCIAL, PEGUEN FOTOCOPIA DEL CARNET CORRESPONDIENTE EN EL REVERSO DE LA FICHA DE SALUD. DE HABER ALGÚN CAMBIO SE RUEGA NOTIFICAR A LA BREVEDAD.