



**COLEGIO MERCEDITAS DE SAN MARTÍN  
DE CE.S.A.P  
EDUCACIÓN PRIMARIA  
Entre Ríos 744 Sur Capital**

**AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA PARTICIPAR DE LA SALIDA**

Informado clara y detalladamente de las actividades programadas por los docentes de PRIMER GRADO de la Institución Escolar, con el objeto de realizar una Salida Didáctica Recreativa, a realizarse el día **16 de agosto de 2024**, en horario de **14:30hs a 16:00hs**. A la Plaza Hipólito Yrigoyen ubicada en calle Gral Acha 730 sur - Capital , San Juan, manifestando entender y estar de acuerdo con las mismas, en mi carácter de progenitor, ejerciendo plenamente mi Responsabilidad Parental, **AUTORIZO** a mi hijo/a .....  
**DNI**.....alumno/a regular de ..... a participar de la Salida Didáctica Recreativa, prestando total y expresa conformidad para que, en caso de accidente o emergencia, se le preste la asistencia médica; administración y suministro de medicamento/s, indicados por el profesional actuante y eventual traslado de mi hijo/a al centro asistencial escogido por la Institución, todo esto a cargo y bajo la responsabilidad de la Institución Educativa.

Firmo la presente en la ciudad de San Juan, a los.....días del mes de agosto 2024.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....