

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA EN REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Por la presente autorizo a mi

hijo/a.....

D.N.I.Nº....., domiciliado

en.....de la localidad

de, teléfono: que concurre al Establecimiento

Educativo San Bernardo Educ. Inicial del distrito de Capital; a participar de las Salidas Educativas durante la Semana de Educación Inicial.

Las mismas serán:

- Alrededor de la manzana del Colegio, por calles General Acha, avenida Córdoba Y Mendoza, el día 16 de Septiembre en horario escolar a repartir mensajes Sanjuaninos en apertura a nuestra semana.
- Así mismo el día 20 del mes en curso, concurrir al Parque de Mayo en compañía de un adulto para realizar el cierre de la semana de Educación Inicial de 9 a 11hs

Dejo constancia que se me informa de las características particulares de dicha salida:

*Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al alumno por profesionales médicos y que

se adopten las prescripciones que ellos indiquen sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Lugar: San Juan Fecha:.....de 2024

Firma y aclaración del padre/ madre o tutor

.....

D.N.I. Nº

Teléfonos para llamar ante una urgencia (Consignar varios aclarando parentesco).....

.....

.....