

Autorización salida educativa/salida en Representación institucional

COLEGIO SAN BERNARDO- NIVEL PRIMARIO

Por la presente autorizo a mi hijo/a.....D.N.I.:.....

Domiciliado en calle:.....TEL: ..... que concurre al Establecimiento Educativo Colegio San Bernardo del departamento Capital a participar de la salida Educativa/ Salida Institucional: **“Visita al Teatro Municipal- Obra Los sueños de Cenicienta”** a realizarse en la localidad de capital el/los .....días del mes ..... del presente AÑO LECTIVO.

Dejo constancia 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 y lugares donde se realizarán dichas actividades. **(El traslado de mi hijo/a al lugar y el retiro del mismo quedará a cargo de las docentes de la institución)**. Horario: citación en el predio 9:00 hs- Retiro 10:30 hs.

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 deben informar y fundamentar al regreso.

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

Fecha:.....

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Representante Legal.....,

DNI:.....

Teléfono de Urgencia (consignar varios):.....

.....

.....