



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
concorre al Establecimiento Educativo Colegio San Bernardo del departamento Capital a
participar de la salida Educativa/ Salida Institucional: **“Visita al Colegio San Bernardo
Secundaria”** a realizarse en la localidad de capital el/losdías 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 será a
mi cargo y el retiro del mismo quedará a cargo de las familias)**. Lugar y horario: citación
en calle Chile 469 este (puerta Colegio Secundario 7:30 hs- Retiro por el mismo lugar 12:30
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):.....
.....