

ANEXO VI
AUTORIZACION
SALIDA EDUCATIVA/ SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Por la presente autorizo a mi hijo/a, DNI N°....., domiciliado en la calle..... de la localidad de....., T.E., que concurre al Establecimiento Educativo **INSTITUTO FRAY MAMERTO ESQUIÚ DIPREGEP N° 4239** del distrito de General Pueyrredon a participar de la Salida Educativa / ~~Salida de Representación Institucional~~ **“Plaza de Parque Luro” bajo el proyecto “Construcción de un cohete de agua y plataforma de lanzadera”**, a realizarse en la localidad de **Mar del Plata**. el día **04** del mes de **noviembre** del presente ciclo lectivo. (La salida se suspende por lluvia).

Dejo constancia de 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 a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

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 deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al alumno por profesionales médicos y a que se 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 del Padre, Madre, Tutor o Representante Legal
(Subrayar el vínculo con el alumno)

Aclaración:.....

DNI N°:
(del firmante)

Teléfonos de Urgencia (consignar varios, con la característica correspondiente)

Cuando los alumnos que participen sean mayores de edad (18 años), resulta suficiente la sola autorización firmada por los mismos alumnos.

ANEXO VI
AUTORIZACION
SALIDA EDUCATIVA/ SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Por la presente autorizo a mi hijo/a, DNI N°....., domiciliado en la calle..... de la localidad de....., T.E., que concurre al Establecimiento Educativo **INSTITUTO FRAY MAMERTO ESQUIÚ DIPREGEP N° 4239** del distrito de General Pueyrredon a participar de la Salida Educativa / ~~Salida de Representación Institucional~~ **“Plaza de Parque Luro” bajo el proyecto “Construcción de un cohete de agua y plataforma de lanzadera”**, a realizarse en la localidad de **Mar del Plata**. el día **04** del mes de **noviembre** del presente ciclo lectivo. (La salida se suspende por lluvia).

Dejo constancia de 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 a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

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 deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al alumno por profesionales médicos y a que se 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 del Padre, Madre, Tutor o Representante Legal
(Subrayar el vínculo con el alumno)

Aclaración:.....

DNI N°:
(del firmante)

Teléfonos de Urgencia (consignar varios, con la característica correspondiente)

Cuando los alumnos que participen sean mayores de edad (18 años), resulta suficiente la sola autorización firmada por los mismos alumnos.

ANEXO VII
PLANILLA DE SALUD
PARA SALIDAS EDUCATIVAS / ~~SALIDAS DE REPRESENTACION INSTITUCIONAL~~

Fecha /..... /.....

Apellido y Nombres del Alumno:.....

Apellido y Nombres del Padre, Madre, Tutor o Representante Legal:
.....

Dirección: Teléfono:

Lugar a Viajar.....

1. ¿Es alérgico? **SÍ** **NO** (tachar lo que no corresponda)
En caso de respuesta positiva: ¿a qué?.....

2. ¿Ha sufrido en los últimos 30 días (marcar con una x)
a) Procesos Inflamatorios (___)
b) Fracturas o esguinces (___)
c) Enfermedades infecto-contagiosas (___)
d) Otras:

3. ¿Está tomando alguna medicación? **SÍ** **NO** (tachar lo que no corresponda)
En caso de respuesta positiva: ¿cuál? con diagnóstico y prescripción médica.

4. Deje constancia de cualquier indicación que estime necesario deba conocer el personal médico y docente a cargo:
.....

5. ¿Tiene Obra Social? **SÍ** **NO** (tachar lo que no corresponda)
En caso de respuesta positiva deberá adjuntar una copia del carnet a la presente planilla y concurrir con el carnet el día de la salida.

Dejo constancia de haber cumplimentado la planilla de salud de mi hijo/hija.....
..... en..... a
los..... días del mes de..... del año, autorizando por la presente a actuar, en caso de emergencia, según lo dispongan los profesionales médicos.

La presente se realiza bajo la forma de declaración jurada con relación a los datos consignados arriba.

Firma Padre, Madre, Tutor o Representante Legal:.....
(Subrayar el vínculo con el alumno)

Aclaración de la Firma:.....