

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

CURSO (Ciclo lectivo 2025): \_\_\_\_\_ D.N.I: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RETIRO DEL ALUMNO/A DE LA INSTITUCIÓN**

Apellido y Nombre	DNI	Vínculo o parentesco con el alumno	Teléfono

Firma de la madre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE FOTOS-VIDEOS-PÁGINA WEB**

Por la presente autorizamos al Colegio Ntra. Sra. del Carmen a tomar, filmar y exponer fotografías y/o videos de manera impresa y/o digital y publicar en distintos formatos de comunicación (página web institucional, página web del estudio fotográfico autorizado, plataforma educativa) imágenes de mi hijo/a en el ámbito escolar, eventos deportivos y proyectos institucionales durante el presente Ciclo Lectivo **2025**.

Firma de la madre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN ANUAL PARA TRASLADO, SALIDA Y EVACUACIONES A LAS INMEDIACIONES DEL COLEGIO**

Autorizamos que nuestro hijo/a realice salidas en inmediaciones de la institución (hasta 10 cuadras a la redonda) , en el horario escolar, cuando la Dirección de la escuela lo autorice de acuerdo al proyecto áulico (**con aviso previo del día en que se realizará**) como así también, de ser necesario en caso de evacuación del edificio hasta el lugar destinado para resguardo de los alumnos, durante el ciclo lectivo **2025**.

Firma de la madre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA**

Autorizo expresamente a mi hijo/a en el año **2025** a la práctica de **Educación Física** de la planificación escolar, asumiendo plena responsabilidad por los términos de esta autorización.

En caso de producirse novedades o modificaciones en los datos consignados en la Información de Salud, me comprometo a dar aviso en forma inmediata al Colegio.

Firma de la madre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA EL ASEO DEL NIÑO**

Autorizo a la Srta. **BARROS, Micaela de 1era Sección**, docente de la sala del Turno Tarde , a la preceptora del nivel **Camila Bianchi** y a los Directivos de la institución a cambiar y asear a mi hijo/a ..... en que caso que fuera necesario.

Firma de la madre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_