



## COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Alem 3723/3737 - Tel. (0223) 486-2669 - Mar del Plata

E-mail: institucional@elcarmenmdp.org | Web: www.elcarmenmdp.org

Desde 1958, educando para la verdad, la justicia y la paz.

**APELLIDO Y NOMBRES DEL ALUMNO/A:** \_\_\_\_\_

**CURSO** (Ciclo Lectivo 2026): \_\_\_\_\_ **D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

### NOTIFICACIÓN DEL ACUERDO INSTITUCIONAL DE CONVIVENCIA DEL INSTITUTO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

En nuestro carácter de responsables del alumno, nos notificamos y aceptamos cada una de las cláusulas del Acuerdo de Convivencia del presente ciclo lectivo 2026, publicado en el cuaderno de comunicaciones.

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

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

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

Por la presente autorizamos al Instituto Nuestra Señora del Carmen a tomar, filmar y exponer fotografías y/o videos de manera impresa o digital y publicar en distintos formatos de comunicación (página web institucional, página web del instituto fotográfico autorizado, plataforma educativa, redes sociales institucionales) imágenes de mi hijo/a en el ámbito escolar, eventos deportivos, proyectos institucionales durante el presente Ciclo Lectivo 2026.

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

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

### AUTORIZACIÓN ANUAL PARA EVACUACIÓN Y SALIDA A LAS INMEDIACIONES DEL INSTITUTO

Autorizamos que nuestro hijo/a realice, a cargo de los docentes correspondientes y bajo la directiva del equipo de conducción del Instituto Nuestra Señora del Carmen, la evacuación del edificio en caso de emergencia y/o necesidad y su traslado hacia las inmediaciones del Instituto.

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

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

### AUTORIZACIÓN DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA

Quienes suscriben, madre/padre/tutor del alumno/a, toman conocimiento y autorizan que su hijo/a realice actividad física con esfuerzo cardiovascular de acuerdo a su edad y su sexo, conforme a los lineamientos curriculares vigentes. Asimismo, nos comprometemos a informar por nota cuando no deba participar de dichas actividades.

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

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

### AUTORIZACIÓN DE ENVÍOS DE NÚMEROS TELEFÓNICOS

Por la presente autorizo al Instituto Nuestra Señora del Carmen a incluir y enviar el nombre de mi hijo/a y el número telefónico familiar o del celular de la madre y/o padre (*CONSIGNAR EL NÚMERO* \_\_\_\_\_) a los hogares de los alumnos del curso.

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

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