



ACTAS DE AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO. CICLO LECTIVO 2021

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:

DNI:.....**FECHA DE NACIMIENTO:**

SECCIÓN:.....**TURNO:**.....

AUTORIZACION DE HIGIENE

Por la presente autorizo a que mi hijo/a sea cambiado, higienizado si correspondiere, medida su temperatura corporal o asistido durante la jornada escolar por personal docente o auxiliar en caso de alguna eventualidad.

-----	-----
Firma Madre y/o tutor	Firma Padre y/o tutor
Aclaración:.....	Aclaración:
DNI:	DNI:

AUTORIZACION DE SALIDA POR SIMULACRO O EMERGENCIA REAL.

Por la presente autorizo a mi hijo/a a ser retirado de la institución educativa, acompañado por el personal docente y auxiliar en caso de una emergencia real y/o simulacro. Atento la importancia de la presente esta autorización es de carácter permanente mientras la condición del alumno sea regular de nuestra institución.

-----	-----
Firma Madre y/o tutor	Firma Padre y/o tutor
Aclaración:.....	Aclaración:
DNI:	DNI:

AUTORIZACION SERVICIOS DE EMERGENCIA

Por la presente autorizo a mi hijo/a si las circunstancias lo requieren, a ser revisado, curado, atendido y/o sometido a la realización de los procedimientos y acciones que el profesional médico y auxiliar del servicio de emergencia contratado por la Institución Educativa estime conveniente dada la situación.

-----	-----
Firma Madre y/o tutor	Firma Padre y/o tutor
Aclaración:.....	Aclaración:
DNI:	DNI:

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMAGEN

En nuestro carácter de progenitores y en pleno ejercicio de nuestra patria potestad autorizo a NOIS S.R.L y al ICT a la toma y difusión gráfica y visual de la imagen surgida de actividades escolares, complementarias y extraescolares de mi hijo/a..... DNI:.....que cursa Sección, del Nivel Inicial.
Para ser publicada y difundida en soportes de comunicación gráficos Institucionales, videos institucionales y sitios oficiales del colegio en Internet.

-----	-----
Firma Madre y/o tutor	Firma Padre y/o tutor
Aclaración:.....	Aclaración:
DNI:	DNI:

AUTORIZACIÓN DIFUSIÓN DE TELEFONO Y MAIL PARTICULAR

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL ICT DEL NIVEL INICIAL A DIFUNDIR EL TELÉFONO PARTICULAR NÚMERO:....., Y EL MAIL:..... PARA SER UTILIZADO EN LA CADENA TELFÓNICA DE LA SECCIÓN A DONDE CONCORRE MI HIJO/A COMPARTIENDO ESTOS DATOS CON LAS FAMILIAS DE LA MISMA.

-----	-----
Firma Madre y/o tutor	Firma Padre y/o tutor
Aclaración:.....	Aclaración:
DNI:	DNI: