



- Por la presente autorizo a mi tutelado/a..... deaño a realizar salidas pedagógicas con los docentes de la institución con fines educativos/ recreativos.

SI AUTORIZO

☐

NO AUTORIZA

☐

- Autorizo a mi tutelado/a a retirarse de la institución en caso de ausencia de docentes/ horas libres, luego de las 11 horas.

SI AUTORIZO

☐

NO AUTORIZA

☐

- Autorizo a mi tutelado/a a retirarse de la institución una vez finalizada la jornada escolar por sus propios medios.

SI AUTORIZO

☐

NO AUTORIZA

☐

Firma del padre/tutor:.....

Aclaración:.....

FICHA PERSONAL DEL ALUMNO
(PARA ACTUALIZAR DATOS)

NOMBRE Y APELLIDO:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:

D.N.I. N°: DOMICILIO:

..... TE:

CEL: LOCALIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:

PROFESIÓN: CEL:

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:

PROFESIÓN: CEL:

EMAIL: