



## AUTORIZACIONES GENERALES - CICLO LECTIVO AÑO 2021

**K5**  
Sala de 5

- Alumna/o: ..... D.N.I. N°: .....
1. SI NO - Autorizo a las siguientes personas a retirar a mi hija/o del colegio durante el presente ciclo lectivo (es imprescindible detallar el DNI y enviar una copia):
- Apellido y Nombre: ..... D.N.I. N°: .....
- Apellido y Nombre: ..... D.N.I. N°: .....
- Apellido y Nombre: ..... D.N.I. N°: .....
- Apellido y Nombre: ..... D.N.I. N°: .....

**Nota:** Las autorizaciones telefónicas o en formato digital carecen de validez. En caso de autorizar a más personas, deberá completarse el anexo correspondiente.

2. SI NO - Autorizo al Instituto Privado San Mateo A-828 a trasladar a mi hija/o al Club de Amigos y al Campo de Deportes en los días y horarios establecidos por el colegio.
3. SI NO - Autorizo a mi hija/o a participar de las salidas didácticas planificadas para el presente ciclo lectivo en compañía de sus compañeros y personal del colegio.
4. SI NO - Autorizo al Instituto Privado San Mateo A-828 a retirar a mi hija/o del establecimiento, en caso de fuerza mayor, simulacro de evacuación, siniestro o accidente para ser atendida/o en un hospital municipal u otro establecimiento asistencial por mí indicado.
5. SI NO - Autorizo al colegio a fotografiar y/o filmar a mi hija/o en el ámbito escolar. Asimismo, autorizo el uso de las imágenes, ya sea que aparezca individualmente o en forma grupal, a fin de que puedan ser publicadas en los sitios web y redes sociales oficiales del colegio, folletería, videos institucionales, revistas o publicaciones del ámbito educativo, etc.
6. SI NO - Autorizo a mi hija/o a concurrir directamente desde el colegio a los cumpleaños donde asista todo el grupo, todas las mujeres o todos los varones, bajo mi entera responsabilidad y cuidado de la madre, padre o tutor a cargo del evento. En caso de que no asista, enviaré una nota en el cuaderno de comunicaciones para que permanezca en el colegio.
7. SI NO - Autorizo a las maestras y/o auxiliares de mi hija/o realizar las tareas de cambiado de prendas íntimas (bombacha / calzoncillo) e higienizarlos, en caso de que fuera necesario.

Firma y Aclaración - Madre, Padre o Tutor	D.N.I. N°:
	Fecha:
Firma y Aclaración - Madre, Padre o Tutor	D.N.I. N°:
	Fecha:
Ambas firmas son obligatorias, salvo casos excepcionales.	