

**ANEXO VI**

Corresponde al Expte. N° 5802-1701421/17

**AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA/SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**

Por la presente autorizo a mi hijo/a.....

DNI N°..... domiciliado en la calle.....

de la localidad de ..... Tel.....

que concurre al establecimiento educativo **Jardín Sagrado Corazón**

N° **DIEGEP 1453** del distrito de Morón, a participar de la salida educativa / salida de

Representación institucional.....

A realizarse en la localidad de .....el/los días.....del mes

de..... del presente ciclo lectivo.

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al alumno por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso. Los docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de los menores no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Lugar: ....., fecha...../...../.....

.....  
**Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable**

.....  
**DNI N°**

**Teléfonos de Urgencia (consignar varios)**