



Febrero de 20....

ALUMNO/A: _____

SALA: _____

REGISTRO DE FIRMAS:

FIRMA DEL RESPONSABLE PARENTAL 1: _____
ACLARACIÓN: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE PARENTAL 2: _____
ACLARACIÓN: _____

Declaramos que las firmas que anteceden, en carácter de representantes legales del menor que figura en la presente, serán las utilizadas para autorizar y firmar toda documentación emitida por el Colegio del Arce durante el ciclo lectivo 20....

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE NÚMERO TELEFÓNICO Y DIRECCIÓN DE MAIL

Por la presente autorizamos al Colegio del Arce a publicar nuestro nombre, e-mail, teléfono particular y celular en la lista que se confecciona para compartir los datos personales con los compañeros de nuestro hijo/a. Estoy informado que en dicha lista figurarán los nombres y apellidos de nuestro hijo/a, su fecha de nacimiento, e-mail y teléfonos particulares y celulares de los padres con el solo fin de ser utilizada como cadena telefónica y de socialización entre los padres de la sala.

SI _____ NO _____ (Marcar la respuesta deseada con "X")

REDES SOCIALES OFICIALES DEL COLEGIO

Autorizo a publicar fotos en redes sociales oficiales del Colegio del Arce, las fotos de mi hijo/a tomadas durante las actividades escolares, pero en las que **no se mencionan nombres o apellidos**.

SI _____ NO _____ (Marcar la respuesta deseada con "X")

CAMBIADO DE PAÑALES

Autorizo a las docentes del Colegio del Arce a realizar el cambio de pañales a mi hijo/a durante la jornada.

SI _____ NO _____ (Marcar la respuesta deseada con "X")

AUTORIZACIÓN SIMULACRO DE EMERGENCIA Y EVACUACIÓN POR EMERGENCIA

En cumplimiento con lo dispuesto por la Ley 1346 de obligatoriedad de simulacro de evacuación que obliga a las escuelas a la realización del mismo, les solicitamos firmen al pie de la presente autorización anual para permitir el traslado de los niños a la plazoleta ubicada entre calles Indalecio Chenaut y Arce designada como lugar seguro.(sala de 1 y 2 años solo saldrá hasta la puerta del Colegio)

Estas tareas de prevención se realizan cuatro veces al año, dos en el turno mañana y otras dos en el turno tarde.

Estoy en conocimiento y autorizo la realización de los simulacros de evacuación de emergencia y traslado al lugar donde serán remitidos los niños tanto en el ejercicio de simulacro como en situación de evacuación por emergencia real.

Alumno: _____ Sala: _____

Firma del responsable parental : _____

Aclaración: _____

DNI N°: _____