



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.

FIRMA DEL RESPONSABLE PARENTAL 1: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE PARENTAL 2: _____

REDES SOCIALES OFICIALES DEL COLEGIO

A partir del mes de marzo publicamos en el Instagram OFICIAL del colegio y enviamos los newsletters institucionales a las familias vía mail con el fin de interiorizar a la comunidad de todas las actividades y novedades del colegio.

Autorizo a publicar fotos en el Instagram oficial y newsletters del colegio, las fotos de mi hijo/a tomadas durante las actividades escolares, pero en las que no se mencionan nombres o apellidos.

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