



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 del 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")

EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE

AUTORIZO a mi hijo/a a concurrir en micro escolar y acompañado por personal docente del Colegio del Arce los días **viernes** de 14:00 hs. a 16:45 hs. al Club de Amigos, Av. Figueroa Alcorta 3885, Capital Federal, para realizar actividades deportivas planificadas para el ciclo lectivo 2024. Fui informado que sin esta autorización completa mi hijo/a no podrá ser trasladado al campo de deportes y que deberé presentar indefectiblemente **CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA** de mi hijo/a para practicar deportes antes del Miércoles **28 de febrero**, enviándolo a través del cuaderno de comunicados.

Alumno: _____ Sala: _____

Firma del responsable parental : _____

Aclaración:

DNI N°: _____