

**ANEXO VI**

**PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN**

**SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL (Estudiantes con menos de 18 años de edad)**

**1- PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O RESPONSABLES**

(completa la Escuela):

Nombre del Proyecto de la Salida: Torneos Bonaerenses 2025 VOLEY.....

Lugar, día y hora de salida: Viernes 4 de julio a las 8:30 hs en el polideportivo de tierras altas. EL TRASLADO y RETIRO DEL ALUMNO ; A CARGO DE LAS FAMILIAS .....

Lugar, día y hora de regreso: En el polideportivo de tierras altas, **al finalizar el torneo**. EL TRASLADO y RETIRO DEL ALUMNO; A CARGO DE LAS FAMILIAS ....

Lugares de estadía (domicilios y teléfonos): ...**Polideportivo de Tierras Altas, Buenos Aires 149-199, B1667 Tortuguitas**

Nombres y teléfonos de los acompañantes: ...Prof Silva Gonzalo, tel 02320553565

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): **EL TRASLADO y RETIRO DEL ALUMNO ; A CARGO DE LAS FAMILIAS...**

Otros datos de la Infraestructura disponible: .....

Hospitales y centros asistenciales cercanos (direcciones y teléfonos): ...Hospital de Tortuguitas, Cuba 2030, B1667IGH Tortuguitas, Provincia de Buenos Aires, tel 02320 62-9931 .

Otros datos de interés: .....

**2- AUTORIZACIÓN** (completa el madre/padre, tutor o responsable):

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

DNI..... que concurre al Establecimiento Educativo Escuela Nuestra Señora de Fátima DIEGEP N° 4317 del distrito de Malvinas Argentinas a participar de la Salida Educativa / Salida de Representación Institucional a realizarse en la localidad de tortuguitas el/los día/días 4 de julio a las 8:30hs del presente ciclo lectivo. Días opcionales: Según organizadores de los Torneos Bonaerenses.

**3- SALUD** (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico: .....

Tiene Obra Social/Prepaga	Sí	No	Nombre de la Obra Social/Prepaga	
			Nº Socio	

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

Autorizo a las/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 estudiante 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 las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

**Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)**

.....  
.....

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

.....

DNI:.....

Fecha:...../...../.....

**Aclaración:**

El punto 1 debe ser completado por la Escuela antes de enviar este anexo a las familias. El presente anexo debe ser firmado por el adulto responsable y debe ser devuelto a la escuela (en papel, con firma original).

Al momento de realizar la Salida Educativa el/la docente responsable debe portar el anexo VI de las y los estudiantes.