

PLANILLA DE AUTORIZACIONES – 2025

1) AUTORIZACIÓN DE RETIRO NIVEL INICIAL

| -, | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|---------|-----------|----------|--|
| NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE: | | | | | |
| | | | | | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO: | | | | SECCIÓN: | |
| RESPONSABLE 1:TEL: | | | | | |
| RESPONSABLE 2: | | TFI | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE | D.N. I. | TELÉFONOS | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Dejo expresamente aclarado que cada vez que necesite realizar un cambio en las personas autorizadas, me haré presente en la institución para modificar ficha.



En las siguientes autorizaciones marcar claramente SI o NO

2) PUBLICACIÓN DE NOMBRE E IMÁGENES: SI - NO Autorizo la publicación de imágenes y el nombre de mi hijo/a en la página Institucional, en el Facebook e Instagram y en otras redes sociales del Colegio Irlandés, según la realización y participación en actividades dentro y fuera del establecimiento. Firma y aclaración de adulto responsable 3) COMEDOR DEL COLEGIO SI - NO Autorizo a mi hijo/a a permanecer en el comedor del colegio con la modalidad vianda/menú, de lunes a viernes de 11:45 h a 13:50h. Firma y aclaración de adulto responsable 4) INTERVENCIÓN DE LA PSICÓLOGA DEL COLEGIO SI - NO Autorizo a la psicóloga del Colegio a intervenir con mi hijo/a frente a situaciones en las que el personal docente a cargo lo considere necesario. Firma y aclaración de adulto responsable 5) CAMBIADO SI - NO Autorizo al personal estable del colegio a realizar el cambiado de ropa de mi hijo/a en el caso de ser necesario.

Firma y aclaración de adulto responsable

ANEXO III

AUTORIZACIÓN GENERAL PARA ACTIVIDADES DURANTE EL CICLO LECTIVO SALIDA EDUCATIVA/ REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL PARA ESTUDIANTES CON MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD

| Por la presente autorizo a |
|--|
| DNI estudiante de Año, seccióna participar |
| de las Salidas Educativas o de Representación Institucional que se lleven a cabo en el |
| barrio o área geográfica inmediata o próxima al establecimiento educativo, sin |
| necesidad de utilizar un medio de transporte, en el marco de la normativa vigente. |
| La presente autorización es válida para actividades académicas, deportivas, culturales |
| o comunitarias que se realicen durante el actual ciclo lectivo. |
| |
| |
| Fecha: / |
| |
| Firma, aclaración y DNI (madre, padre o adulto responsable): |
| |
| |
| |
| |

Aclaración: El presente anexo se debe completar y firmar por única vez; tendrá validez para cada ocasión en la que se requiera durante el presente ciclo lectivo y será archivado en el Legajo de cada Estudiante.

El mismo puede ser completado de forma digital, pero debe ser impreso y llevar la firma original del adulto responsable.

