

**AUTORIZACION SALIDA EDUCATIVA/ SALIDA DE REPRESENTACIÓN
INSTITUCIONAL**

Por la presente autorizo a mi hijo/a,
DNI N°, domiciliado en la calle de
la localidad de, T.E.,
que concurre al Establecimiento Educativo **INSTITUTO MIGUEL CANÉ**..... del
distrito. **QUILMES**... a participar de la Salida de Representación Institucional a
realizarse en la localidad de...**EL MOLLAR – TUCUMAN** el/los días ...**20 AL
27**..... del mes de .**SEPTIEMBRE DE 2014**.....del presente ciclo lectivo.

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

Autorizo a 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 alumno 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 los menores no serán
responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan
llevar.

Lugar:

Fecha:

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Representante Legal:

DNI N°

Teléfono de Urgencia (consignar varios)