

AUTORIZACIONES GENERALES NIVEL INICIAL



Datos del Establecimiento: **Jardín de Infantes: "SAN FRANCISCO de ASÍS"**
Número DIEGEP: **3848** Distrito: **TRES de FEBRERO**

AUTORIZACIÓN PARA EL CAMBIADO DE ROPA Y ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA MÉDICA.

Apellido/s y Nombre/s del niño/a:..... Fecha:

Por la presente autorizo al personal docente del Jardín de Infantes: "San Francisco de Asís" al cambiado de ropa y/o pañales de nuestro hijo/a y a ser acompañado/a al baño tantas veces como sea necesario. Certificamos que nuestro hijo/a se encuentra en buenas condiciones de salud, y en virtud de la revisión médica efectuada (Certificado de Aptitud Física), lo/a autorizamos a participar de las clases de Educación Física. Asimismo, nos hacemos responsables del control periódico de salud y notificaremos al Jardín cualquier anomalía que se presente.

Autorizamos al Personal Docente del Jardín a llamar al Servicio de Emergencias Médicas con que cuenta el Establecimiento para que mi hijo/a sea atendido/a o trasladado/a en caso de accidente a la Unidad Sanitaria más próxima del Jardín.

Esta autorización queda vigente hasta tanto yo exprese en forma escrita lo contrario.

Autorizo: SI -- NO Firma del padre, madre o tutor:

Aclaración: DNI:.....

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR FOTOS Y TRABAJOS DE SUS HIJOS/AS EN LA PÁGINA WEB.

Por la presente autorizo a las autoridades del Jardín de Infantes: San Francisco de Asís a publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi hijo/a en la página Web del colegio. La intención de subir fotos a la página es únicamente divulgativa y escolar, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a la propia imagen de los alumnos/as.

Esta autorización queda vigente hasta tanto yo exprese en forma escrita lo contrario.

Autorizo: SI -- NO Firma del padre, madre o tutor:

Aclaración: DNI:.....