## **ANEXO VII**

				DE 18 ANOS O EMANCIPADA/O DNI
domiciliada/o en la cal	le			de la localidad de
jue concurre a la institu	ıción IS	FDyT N	l°42 , participará de la <b>salida</b>	a educativa / de representación instituciona
tachar lo que no corres	ponda)	a realiza	arse en la localidad de	
l día/ los días	del mes	s de	del año	o
			mada/o de las características los lugares donde se desarro	de la salida, las actividades a realizar, el mod
	•	-	_	con relación a la planificación de las actividade
•	s, que	resulte	n necesarios, a su solo cr	iterio y sin previo aviso, sobre lo cual ser
				ización de la salida no son responsables de lo
objetos que llevo conm	•	,		
	_	de las	experiencias a realizar v la in	nportancia que tienen para mi formación.
•	0 0			
Dejo aquí constancia o médico:	le cualq	uier ind	icación necesaria deba conoc	cer el personal docente a cargo y personal
Asimismo autorizo, en	caso de	e necesi	dad y urgencia, a que se real	lice una consulta médica y la adopción de las
			ales de la salud indiquen.	
	<del></del>		•	T
Tiene Obra Social/Prepaga	Sí	No	Nombre de la Obra Social/Prepaga	
			Nº Socio	
	<u>l</u>	<u> </u>		
Teléfonos de conf	acto e	n caso	de urgencia: (Consignar	r varios)
				,

