

**ANEXO VI**

**PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN**

**SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**

**(Estudiantes con menos de 18 años de edad)**

**3.- PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O  
RESPONSABLES (completa la Escuela):**

Nombre del Proyecto de la Salida:

Lugar, día y hora de salida: **1 abr 2026 - 9:00hs** - salida desde sus hogares

Lugar, día y hora de regreso: **1 abr 2026 - 9:00hs** - Regreso a sus hogares

Lugares de estadía (domicilios y teléfonos): .....

Nombres y teléfonos de los acompañantes:

.-  
.-  
.-

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos):

.....

Otros datos de la Infraestructura disponible:

.....

Hospitales y centros asistenciales cercanos (direcciones y teléfonos):

.....

Otros datos de interés: .....

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

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

DNI:..... que concurre al Establecimiento Educativo: **ESCUELA DE  
TEATRO DE BAHÍA BLANCA** N° **004** del distrito **BAHÍA BLANCA** a participar  
de la Salida Educativa / Salida de Representación Institucional a realizarse en la localidad de:

📍 Bahía Blanca el/los día/días: **1 abr 2026** del presente ciclo lectivo de **(CONSIGNAR  
HORARIO)**

**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.