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: .....

.....

<table>
<tr><td rowspan="2">Tiene Obra Social/Prepaga</td><td rowspan="2">Sí</td><td rowspan="2">No</td><td>Nombre de la Obra Social/Prepaga</td><td></td></tr>
<tr><td>Nº Socio</td><td></td></tr>
</table>

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.