

**ANEXO VI**  
**PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN**

**SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**  
**(Estudiantes con menos de 18 años de edad)**

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

Nombre del Proyecto de la Salida:.....

Lugar, día y hora de salida:

.....

Lugar, día y hora de regreso: .....

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: .....

.....

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

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

..... DNI ..... que concurre al Establecimiento

Educativo Conservatorio Alberto Ginastera N° 0001 del distrito

Morón..... a participar de la Salida Educativa / Salida de Representación

Institucional a realizarse en la localidad de

..... el/los día/días..... del

mes de ..... del presente ciclo lectivo.

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

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:...../...../.....

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

**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.

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2024 - Año del 75º Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:** IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES  
Jueves 3 de Octubre de 2024

**Referencia:** Anexo VI - Planilla informativa y autorización

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES  
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS.,  
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT  
30715124234 Date: 2024.10.03 09:37:53 -03'00'

Mariana Judit Galarza  
Vicepresidenta 1º  
Consejo General de Cultura y Educación  
Dirección General de Cultura y Educación

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES  
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS.,  
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234 Date:  
2024.10.03 09:37:54 -03'00'