

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 75° 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, c=AR, 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 1°
Consejo General de Cultura y Educación
Dirección General de Cultura y Educación

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