



**FICHA RÉGIMEN DE SALIDA - 2017**

**NIVEL INICIAL**

Apellido y Nombre del alumno:..... Sala:.....  
D.N.I..... Teléfono particular:.....  
Tel. celular padre:..... Tel. celular madre:.....

Marcar con una cruz (X) las opciones deseadas:		
1	<input type="checkbox"/>	Almorzará en el colegio con su vianda.
2	<input type="checkbox"/>	Almorzará en el colegio con el servicio de comedor.
3	<input type="checkbox"/>	Lo/a vendrán a buscar para almorzar.
4	<input type="checkbox"/>	Concurre a un solo turno, por lo que no almuerza en la Institución.

**Indicar las personas autorizadas a retirar a sus hijos. Pedimos que no sean los padres, los únicos, a retirarlos del Jardín. Asimismo, será de suma importancia la comunicación entre ambos padres para que tengan conocimiento de quién retirará a su niño/a en el día a día. No se encuentra permitida la autorización por teléfono y/o mail a excepción de lo manifestado en el presente instrumento.**

Apellido y Nombre:..... D.N.I.:.....  
Parentesco: ..... Teléfono:.....

Apellido y Nombre:..... D.N.I.:.....  
Parentesco: ..... Teléfono:.....

**IMPORTANTE**  
**Ante el caso que ninguna de las personas autorizadas, ni los padres puedan concurrir a retirar al alumno/a/s se autoriza en forma excepcional a la Sra..... DNI....., madre del alumno.....para retirar al menor de la institución.**  
**Si bien la Sra.....se encuentra autorizada al tratarse de una situación excepcional, se deberá notificar por mail la debida autorización y la explicación sucinta del motivo por el cual los progenitores y personas autorizadas en primer término no se encuentran en condiciones de retirar al alumno/a/s.**

Apellido y Nombre:..... D.N.I.:.....  
Teléfono:.....

**Autorizo a mi hijo a salir del Colegio durante el presente ciclo lectivo 2017 acompañado por sus docentes en las distintas situaciones:**

- ⇒ Asistir al Campo de Deportes.
- ⇒ Asistir a Celebraciones Religiosas a realizarse en la Parroquia del Carmen, sito en Rodríguez Peña 840.
- ⇒ En simulacros de evacuación (en cumplimiento del Régimen de Escuelas Seguras de Gestión Privada según la normativa de la legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires).

**Cualquier modificación de lo señalado deberá ser acercarse al establecimiento para actualizarla.**

Firma del padre:..... Aclaración:.....  
D.N.I.:.....

Firma de la madre:..... Aclaración:.....  
D.N.I.:.....

Fecha: ...../...../.....