



RÉGIMEN DE SALIDA 2017

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I.: GRADO:

DOMICILIO PARTICULAR:

TELÉFONO PARTICULAR:

TELÉF. CELULAR DE LA MADRE:

TELÉF. CELULAR DEL PADRE:

| Marcar con una cruz (X) las opciones deseadas | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Almorzará con su vianda. | <input type="checkbox"/> | Lo vendrán a buscar al finalizar el turno tarde. |
| <input type="checkbox"/> | Almorzará con el servicio de comedor. | <input type="checkbox"/> | Se retirará con el micro. |
| <input type="checkbox"/> | Almorzará con el servicio de bar | <input type="checkbox"/> | Se retirará solo/a al finalizar el turno tarde |
| <input type="checkbox"/> | Lo vendrán a buscar para almorzar. | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Se retirará solo/a para almorzar. | <input type="checkbox"/> | |
| Indicar las personas autorizadas a retirar a sus hijos: | | | |
| Apellido y nombre: | | | |
| D.N.I: TELÉF: | | | |
| Apellido y nombre: | | | |
| D.N.I: TELÉF: | | | |
| Apellido y nombre: | | | |
| D.N.I: TELÉF: | | | |
| IMPORTANTE: Registrar en el cuaderno de comunicaciones, con la fecha correspondiente, cualquier modificación de lo señalado, en caso contrario, el alumno NO SALDRÁ DEL ESTABLECIMIENTO. | | | |

| |
|---|
| <p>Autorizo a mi hijo/a a salir del Colegio durante este período lectivo, acompañado/a por personal docente, en las siguientes situaciones:</p> <ul style="list-style-type: none">• Asistir al campo de deporte.• Asistir a celebraciones a realizarse en la Parroquia Nuestra Señora del Carmen, cita en Rodríguez Peña 840.• En simulacros de evacuación. (En cumplimiento del Régimen de Escuelas Seguras de Gestión Privada según normativa de la Legislatura de la Ciudad Autónoma de Bs. As) |
|---|

Firma del padre: Firma de la madre:

Aclaración: Aclaración:

Fecha: