

ANEXO VI

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA. (2° AÑO A, B Y C. NIVEL PRIMARIO)

Por la presente autorizo a mi hijo/aD.N.I. N°.....perteneiente a..... año domiciliado en la calle.....de la localidad de..... teléfono..... que concurre al Establecimiento Educativo “Escuela Modelo de Bella Vista” del distrito de San Miguel, a participar de la salida educativa el día **Jueves 29 de agosto** del presente ciclo lectivo. La cita en el establecimiento escolar es a las 07:15 hs para partir a las 07:30 hs hacia la **Ciudad de La Plata**, para recorrer con el micro, La Catedral y plaza principal. Luego nos dirigiremos al **Museo de Ciencias Naturales Francisco P. Moreno**, finalizada la visita, iremos a la **“República de los niños”**, donde almorzaremos (cada niño deberá llevar su vianda) y posteriormente caminaremos por el casco urbano; participaremos de talleres que hay en el predio, por ejemplo, “Avión Presidencial”; “YPF, Cuidado de la energía”, visitaremos al Museo internacional de muñecos y tendrán tiempo libre para jugar y disfrutar de los juegos y el parque. El horario de regreso al establecimiento escolar será a las 18:30 hs aproximadamente.

La Sra. Virna Lettón, maestra de 2° año A; la Camila Consoli, maestra de 2° año B; la Sra. Micaela Cohen, maestra de 2° año C; el Sr. César Cecenarro, Profesor de Ed. Física en 2°A; el Sr. Félix Quevedo, Prof. De Ed. Física en 2°B y C; la Sra. Mariana Williams, Coordinadora de áreas extraprogramáticas; el Sr. Juan Pablo Pérez, Profesor de Música en 2°A, B y C; la Srta. Eglis Milki, Prof. De Informática de 1° a 6° año en Nivel Primario; la Sra. Claudia Rosales, Vicedirectora y la Sra. Silvina Asta, Directora, serán quienes realicen esta salida con los estudiantes.

La empresa de transporte contratada es “Plusmar”.

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a los responsables de la salida a disponer cambios con la 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 alumno por profesionales médicos a que adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Los docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de los menores, no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Lugar:..... Fecha:.....
Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor:
TE. de Urgencia (consignar varios)

A N E X O VII

**PLANILLA DE SALUD PARA SALIDAS EDUCATIVAS
(2° AÑO A, B Y C. NIVEL PRIMARIO)**

Fecha /..... /.....

Apellido y Nombres del Alumno

Apellido y Nombres del Padre, Madre o Tutor

Dirección

teléfono:

Lugar a Viajar: “Museo de Ciencias Naturales Francisco P. Moreno” y “República de los Niños”- Ciudad de La Plata.

1) ¿Es alérgico? (SI) (NO) (tachar lo que no corresponda) En caso de respuesta positiva, a qué?.....

2) Ha sufrido en los últimos 30 días (marcar con una X)

a) Procesos Inflamatorios (___)

b) Fracturas o esguinces (___)

c) Enfermedades infecto-contagiosas (___)

d)Otras.....

3) Está tomando alguna medicación (SI) (NO). En caso de respuesta positiva ¿Cuál? Con diagnóstico y prescripción médica :

4)Deje constancia de cualquier indicación que estime necesario deban conocer el personal médico y docente a cargo:.....

5) ¿Tiene obra social? (SI) (NO) . (Tachar lo que NO que corresponda) En caso de respuesta positiva, deberá acompañar la presente planilla con carnet o copia de carnet.

Dejo constancia de haber cumplimentado la planilla de salud de mi hijo/Hijaen.....a los días del mes de.....del añoautorizando por la presente (en caso de emergencia) a actuar según lo dispongan los profesionales médicos.

La presente se realiza bajo la forma de declaración jurada con relaciona los datos consignados arriba.

Firma Padre, Madre o Representante legal

Aclaración de la Firma