

ANEXO VI
AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA. (5° año. 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 del campamento educativo
comprendido entre los días **miércoles 26 y jueves 27 de junio**, a realizarse en el “**Parque Los Robles**”, **Moreno**.
Nos encontraremos a las 09:15 hs. en la puerta de la escuela, sobre la calle Chubut. Al llegar, los profesores tomaran
asistencia para poder ir subiendo a los micros escolares. Una vez que llegamos al predio se acomodaran sus
pertenencias, para dar comienzo con las actividades planificadas (juegos relacionados a actividades en la naturaleza,
búsqueda de leña, fogón nocturno y cancionero, entre otras)

Los alumnos dormirán en carpas. Están incluidos ambos almuerzos (milanesas de pollo con ensalada de lechuga
y tomate – Hamburguesas a la parrilla), la merienda (matecocido o té con galletitas), la cena (guiso de arroz) y el
desayuno (matecocido o té con galletitas). El jueves, luego del cierre, se dará por finalizado el campamento llegando
al establecimiento aproximadamente 16 hs.

La Sra. Silvina Asta, Directora; el Sr. Luis E, Carena, Coordinador de Campamentos; la Sra. Melanie Guardiola,
Prof. de Ed. Física; la Sra. Sandoval Macarena, Prof. de Ed. Física; Sr. Agustín Carena, Prof. De Ed. Física, entre
otros, serán quienes llevarán a cabo este campamento con los niños.

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
(5° año. Nivel primario)

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

Apellido y Nombres del Alumno

Apellido y Nombres del Padre, Madre o Tutor

Dirección

teléfono:

Lugar a Viajar: “Parque Los Robles”- Moreno - Pcia. de Buenos Aires.

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: (aclarar, por
ejemplo, si es vegetariano/a- celíaco/a,, diabético/a, etc)

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/Hija
.....en.....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 relación a los datos consignados arriba.

Firma Padre, Madre o Representante legal

Aclaración de la Firma