

**ANEXO VI  
AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA. (6° AÑO A, B Y C. NIVEL PRIMARIO)**

Por la presente autorizo a mi hijo/a .....D.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 **VIERNES 5 DE JULIO** con destino a “**CLUB ATLÉTICO BOCA JUNIORS Y CLUB ATLÉTICO RIVER PLATE**”, donde ingresaremos a los estadios, recorreremos la **CALLE CAMINITO, OBSERVAREMOS EL RIACHUELO** y almorzaremos en la **PIZZERÍA “LA GUITARRITA**, en el barrio de Palermo”.

Nos reuniremos en el establecimiento escolar a las 07:15 hs para salir a las 07:30 hs y regresaremos al mismo, a las 17:30 hs aproximadamente. En caso de lluvia, no se suspende.

La Sra. Andrea López Grigüelo, la Sra. Agustina Miranda Naón y la Sra. Elvira Milens, maestras de 6to año, una integrante del Equipo Directivo; más profesores de las áreas especiales y extraprogramáticas serán quienes realicen esta salida con los alumnos.

Viajaremos en micros escolares de la empresa “**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  
(6° 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: “Club Atlético Boca Juniors – Caminito- Pizzería La Guitarrita y Club Atlético River Plate”

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 indique cuál: .....

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/Hija .....en.....a los ..... días del mes de.....del año .....autorizando 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 .....