

**AUTORIZACION SALIDA EDUCATIVA/ SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**

Por la presente autorizo a mi hijo/a .....  
DNI N° ....., domiciliado en la calle .....  
de la localidad de ....., T.E. ...., que concurre al  
Establecimiento Educativo N°..... del distrito..... a participar de la Salida  
Educativa/Salida de Representación Institucional/ ....., a realizarse en la  
localidad de..... el/los días..... del mes de.....del  
presente ciclo lectivo.

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 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 y  
a que se 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 o Representante Legal:

DNI N°

Teléfono de Urgencia (consignar varios)