

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LAS PRÁCTICAS DE EVACUACIÓN
CORRESPONDIENTES AL AÑO 2021

Por la presente autorizo mi hija/o:.....de Sala de:
a realizar las prácticas de evacuación, que se realizarán durante este año.

Firma y aclaración:



Instituto Santa María de Luján
Nivel Inicial

DERIVACIÓN LUEGO DE INCIDENTE DE SALUD

En el caso de padecer un incidente de salud y ser necesario derivarlo para una adecuada atención, autorizo el traslado del alumno:de Sala de:..... a la Guardia Médica del Hospital Público más cercano.

Firma de la Madre

Firma del Padre

Aclaración

Aclaración

Aquellos referentes de alumnos/as que requieran y se hagan responsables de una derivación distinta a la propuesta, deberán conformar el siguiente formulario, **hallarse presentes en la escuela** en el momento de traslado y efectuarlo **con la ambulancia provista por la Obra Social o Prepaga a las que se hallen afiliados.**

Bajo nuestra responsabilidad, solicitamos se derive al/a la alumno/a: de Sala de por medio de la O.S./Prepaga al Sanatorio para lo cual llamaremos (familia) a la emergencia al teléfono

Firma de la Madre

Firma del Padre

Aclaración

Aclaración

NOTA: En estos casos, EDUVIDA se hará cargo de la asistencia en la escuela del alumno accidentado, **pero no realizará el traslado.**



Instituto Santa María de Luján A-495J
Nivel Inicial
2021

AUTORIZACIÓN PARA PERMITIR SUBIR FOTOS A LA PÁGINA DEL COLEGIO

Por la presente autorizo que fotos de mi hija/o:
de Sala de: relacionadas con proyectos del Nivel, sean subidas a la página
del colegio, sin que aparezca su nombre, para evitar ser identificada/o.

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN