



**Instituto Santa María de Luján**  
**Nivel Inicial**

C.A.B.A., ..... de .....de 202.....

Por favor completar las autorizaciones que correspondan según las actividades de los alumnos/as y firmar a pie de página (tachar lo que no corresponda):

**Alumno/a:**.....

**Sala:**.....

**AUTORIZACIÓN PARA SIMULACROS DE EVACUACIÓN (TURNOS MAÑANA**

**Y/O TARDE):** Les informamos que el punto de encuentro es la cortada de la calle 11 de septiembre.

SI NO Autorizo a mi hijo/a a realizar los simulacros de evacuación que se realizarán durante el presente ciclo lectivo.

**AUTORIZACIÓN PARA PERMITIR SUBIR FOTOS A LA PÁGINA DEL COLEGIO Y REDES SOCIALES**

SI NO Autorizo a que fotos de mi hijo/a relacionadas con proyectos del nivel, sean subidas a la página del Colegio y sus redes sociales, sin que aparezca su nombre para evitar ser identificado/a.

**AUTORIZACIÓN PARA VIERNES DEPORTIVOS (Sala de 3 y 4 y Sala de 5)**

SI NO Autorizo a mi hijo/a a REALIZAR LA ACTIVIDAD “VIERNES DEPORTIVOS” EN EL CENTRO DEPORTIVO O.B.S.B.A. (Ex IMOS).

Delego en los profesores la orientación y el consejo debido a la conducción de todo el grupo durante el viaje y la actividad.

**AUTORIZACIÓN Y PAUTAS EN SALA DE 1 y 2 AÑOS CAMBIO DE PAÑALES Y ROPA**

**AUTORIZO al personal del Jardín de Infantes a:**

- Cambiar los pañales a mi hijo/a.
- Cambiar la ropa de mi hijo/a si se ensuciara durante el horario de clases.

Pautas:

- El/La alumno/a debe concurrir con el pañal recién cambiado
- Todos los días deberán tener en la mochila, 2 pañales con nombre.

Los mismos se usarán para eventuales emergencias: caca o pis muy desbordado.

Firma: .....

Aclaración: .....

#### AUTORIZACIÓN Y PAUTAS EN SALA DE 3 y 4 Y SALA DE 5 AÑOS: CAMBIO DE ROPA

⊗ AUTORIZO al personal del Jardín de Infantes a:

o Cambiar la ropa de mi hijo/a si se ensuciara durante el horario de clases.

FIRMA MADRE Y/O PADRE: .....

ACLARACIÓN:.....

#### AUTORIZACIÓN PARA DERIVACIÓN LUEGO DE INCIDENTE DE SALUD

Queremos darles a conocer el procedimiento que la empresa Eduvida sigue en casos de urgencia en los que surge la necesidad de trasladar al alumno, para completar su atención en un centro asistencial:

El profesional médico actuante decide la derivación a la guardia general del hospital público más cercano que garantice la atención inmediata (el Pirovano) a menos que ustedes lleguen antes y decidan trasladarlo a vuestra obra social/ prepaga.

En caso de padecer un incidente de salud y ser necesario derivarlo para una adecuada atención,  
SI NO autorizo el traslado de mi hijo/a a la Guardia médica del Hospital Público más cercano.

Aquellos padres de alumnos 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 del traslado y efectuarlo con la ambulancia provista por la Obra Social o Prepaga a la que se hallen afiliados:

Bajo nuestra responsabilidad, solicitamos se derive a nuestro hijo/a por medio de la Obra Social/  
Prepaga .....al Sanatorio ..... por la  
cual se llamará a la Emergencia:..... al  
teléfono: .....

FIRMA MADRE Y/O PADRE: .....

ACLARACIÓN:.....

D.N.I.:.....

*Entregar a la Docente de Sala, en sobre cerrado con nombre, el primer día de clases. No serán recibidas en administración ni recepción. Gracias.*