# AUTORIZACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE. AÑO 20…

Autorizamos a que nuestro hijo/a , en caso de accidente en el establecimiento, sea atendido/a y/o trasladado/a por el servicio de emergencias, para ser asistido/a en sus primeros auxilios.

Obra social: TEL: Nº de Socio:

Domicilio y teléfono dónde llamar en horario de clase:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN IMPORTANTE** | | |
| Alergias: | | |
| Medicación actual: | | |
| Problemas actuales para tener en cuenta en su atención: |  | |
| Firma del padre | Firme de la madre |
| Aclaración: | Aclaración |
| DNI: | DNI: |

# ARZOBISPADO DE BUENOS AIRES



Aclaración

Firma del padre / madre

El / La que suscribe, con DNI ejerciendo la Patria Potestad del alumno/a de grado autoriza a su hijo/a a concurrir a la parroquia San Rafael Arcángel (J.P. Varela 5272) y al Ateneo San Rafael (J. P. Varela 5251) para realizar actividades académicas, religiosas y/o deportivas a lo largo del presente ciclo lectivo acompañado por sus docentes.

**NIVEL PRIMARIO**

Instituto San Rafael (A-120)

# Ciclo lectivo 20…

# AUTORIZACIÓN PARA SIMULACRO DE EVACUACIÓN. AÑO 20…

Autorizamos a nuestro hijo/a de grado a retirarse del establecimiento de manera transitoria en las instancias de SIMULACRO DE EVACUACIÓN que deberemos realizar durante el presente ciclo escolar. Esta actividad es **obligatoria** según la legislación vigente en la Ciudad de Buenos Aires. Saludamos atte.

Firma Padre:

Aclaración: DNI:

Firma Madre

Aclaración: DNI: