



## FICHA DE AUTORIZACIONES

FECHA:.....

1) ALUMNO:

SALA y TURNO:.....

NOMBRE y APELLIDO:.....

DNI:.....FECHA DE NAC:.....

DIRECCIÓN:.....TE:.....

NOM. DEL ADULTO RESPONSABLE 1.....CELULAR.....

NOM. DEL ADULTO RESPONSABLE 2 .....CELULAR.....

**TELÉFONOS ALTERNATIVOS (con Nombres):**

.....  
.....  
.....

2) ANTECEDENTES de ENFERMEDAD:

¿Tiene alguna Enfermedad que requiera periódicamente tratamiento o control médico?

SI ☐

NO ☐

¿Cuál?.....

Medicación:.....

¿Tiene algún tipo de ALERGIA? ..... En caso AFIRMATIVO, describa:

La Alergia se debe a.....

Manifestaciones:.....Tratamiento:.....

SI EL NIÑO TUVIERA ALGÚN PROBLEMA DE SALUD, NOS  
COMUNICAREMOS CON UD. SI FUERA NECESARIO:

- ¿Autoriza que su Hijo/a sea atendido por el servicio de urgencia UDEC, que posee la Escuela? **SI** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_
- ¿A qué institución autoriza que sea derivado?-----
- En caso de no encontrar a los padres, ¿a qué persona desea que se le avise?  
Nombre y teléfono/celular:.....
- ¿Desea que se recurra a su médico personal?  
Datos del PEDIATRA:  
Nombre:.....TE:.....

4) ¿Autoriza a su hijo/a a realizar salidas educativas, acompañados por docentes, dentro y fuera del área del Jardín? (Serán informados **oportunamente, en cada caso.**)

**SI** \_\_\_\_\_

**NO** \_\_\_\_\_

Firma: .....

Firma: .....

Aclaración: .....

Aclaración:.....

**5) PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RETIRO DE SU HIJO/A DEL JARDÍN:**

Colocar, previendo, todas las **personas posibles y Transporte escolar**, si lo tuviera:

- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....
- NOMBRE:.....DNI:.....

Firma: .....

Firma: .....

Aclaración: .....

Aclaración: .....

**6) Autorizo** al Personal del **EQUIPO DE ORIENTACIÓN** del Jardín (Psicopedagoga, Psicóloga) a retirar a mi Hijo/a momentáneamente de la sala, para realizar actividades específicas.

Firma: .....

Firma: .....

Aclaración: .....

Aclaración:.....

**7) Autorizo** al personal de la escuela a sacar **FOTOS y/o FILMAR** a mi Hijo/a para registrar las diferentes actividades que realiza junto a su grupo en el Jardín, para compartir con la comunidad educativa del colegio (reuniones de padres, web, news y plataforma virtual del colegio)

Firma: .....

Firma: .....

Aclaración: .....

Aclaración:.....

**8) Toda la información será enviada a través de la plataforma .No existirá más el cuaderno de comunicaciones .**

Firma : .....

Firma: .....

Aclaración: .....

Aclaración:.....

**9) Dejo constancia de haber leído y firmo en conformidad el acuerdo de convivencia.**

Firma: .....

Firma: .....

Aclaración: .....

Aclaración:.....