**ANEXO VI**

**PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN**

# SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

**(Estudiantes con menos de 18 años de edad)**

# PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O

**RESPONSABLES** (completa la Escuela):

Nombre del Proyecto de la Salida:.........................................................................................

Lugar, día y hora de salida:

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

Lugar, día y hora de regreso: ……………………………………………………………………..

Lugares de estadía (domicilios y teléfonos): …………………………………………………….

Nombres y teléfonos de los acompañantes: …………………………………………………….

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): ………………………….

………………………………………………………………………………………………………... Otros datos de la Infraestructura disponible: ……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….. Hospitales y centros asistenciales cercanos (direcciones y teléfonos): ……………………..

……………………………………………………………………………………………………….. Otros datos de interés: ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

1. **AUTORIZACIÓN** (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a ...........................................................

.......................................………….. DNI 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 día/días… del

mes de del presente ciclo lectivo.

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

1. **SALUD** (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico: ...................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiene Obra Social/Prepaga | Sí | No | Nombre de la Obra Social/Prepaga |  |
| Nº Socio |  |

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de las/los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a las/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 estudiante 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 las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable: …………………………..

DNI:....................................................

Fecha:....../……./………..

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

# Aclaración:

El punto 1 debe ser completado por la Escuela antes de enviar este anexo a las familias. El presente anexo debe ser firmado por el adulto responsable y debe ser devuelto a la escuela (en papel, con firma original).

Al momento de realizar la Salida Educativa el/la docente responsable debe portar el anexo VI de las y los estudiantes.

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

# Hoja Adicional de Firmas Anexo

**Número:** IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES

Jueves 3 de Octubre de 2024

**Referencia:** Anexo VI - Planilla informativa y autorización

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES

DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234 Date: 2024.10.03 09:37:53 -03'00'

Mariana Judit Galarza Vicepresidenta 1°

Consejo General de Cultura y Educación Dirección General de Cultura y Educación

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES

DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234 Date: 2024.10.03 09:37:54 -03'00'