



C.A.B.A. Febrero 2025

AUTORIZACIONES CICLO LECTIVO 2025
Nivel Inicial (Sala de 3 a 5 años)

Solicito por medio de la presente firmar al pie las siguientes autorizaciones

Nombre y apellido de mi hijo/a:.....

DNI:..... Sala:.....

1) Autorizo a mi hijo/a a salir del colegio guiado por las autoridades ante cualquier situación de evacuación que se produzca debido a la emergencia o Planificación de simulacros, tal como lo reglamenta la Ley de Autoprotección Nº 5920/17 del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

2) Autorizo a mi hijo/a a cruzar y permanecer en la sede de Nuestro Colegio Parroquial Nuestra Señora de la Anunciación A-523 (Nivel Primario), situado en Barzana 2040 cuando la actividad escolar lo requiera, durante todo el año, acompañado por personal de la Escuela.

3) Autorizo que en las ocasiones en que a mi hijo/a se orine y necesite ser cambiado de ropa interior, las docentes lo realicen. En caso de haber deposición fecal se llamará por teléfono para que se acerque algún familiar a realizarlo.

4) Autorizo al Instituto a fin de que incluya en su Página Web, redes sociales y similares; las imágenes, fotografías y/o filmaciones individuales y/o grupales que se realicen de actividades inherentes al quehacer educativo en las cuales participe mi hijo/a y/o representadas.

La aparición en imágenes y/o filmaciones tendrá exclusivamente una finalidad pedagógica y académica en la que de ninguna manera se afectará la privacidad y/o integridad de los alumnos y/o familias.

Así también presto conformidad si la normativa vigente establece que el servicio educativo se desarrolle en todo o en parte mediante la modalidad no presencial, que mi hijo mantenga su escolarización y la utilización de herramientas y de recursos tecnológicos como “Zoom”, “Meet” y otras plataformas; todas debidamente autorizadas por la autoridad de aplicación.

En todo de acuerdo, aceptando y aprobando las autorizaciones que anteceden (1), (2), (3), (4) firmo prestando conformidad a los..... del mes de de 2025.

..... Firma Referente Familiar o Adulto responsable Aclaración DNI
---	---------------------	--------------