***PLANILLA DE AUTORIZACIONES Y NOTIFICACIONES CICLO 2020. NIVEL INICIAL***

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO: | |
| TELEFONOS DE CONTACTO  MADRE: …………………………………………… ………… TEL:  PADRE: ………………………………………………………….. TEL:. | CURSO: |
| **AUTORIZACION DE RETIRO** Personas autorizadas a retirar a los alumnos en ausencia de los padres   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE Y APELLIDO** | **RELACION CON EL ALUMNO** | **DNI** | **TELEFONO** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACION COMEDOR:**  Autorizo a mi hijo a permanecer en el comedor del colegio Vianda/Menù, de Lunes a Viernes de 12:00 h a 14:00 h .-  SI NO    …………………………………………………………………….  Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor |
| **AUTORIZACION PUBLICACION DE NOMBRE E IMAGENES:**  Autorizo la publicación de imágenes y el nombre de mi hijo/a en la página Institucional, en el Facebook y en otras redes sociales del Colegio Irlandés, según la realización y participación en actividades dentro y fuera del establecimiento.  …………………………………………………………………….  Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor |
| **AUTORIZACION TRANSPORTE ESCOLAR**  Autorizo a mi hijo/a a ser retirado diariamente del establecimiento, a la finalización de la tarea escolar por el señor……………………………………………………………………………………………………..DNI………………………………responsable del Transporte escolar Dominio………….………  SI NO    …………………………………………………………………….  Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor |
| **He sido notificado/a de los Requisitos de Vianda**  SI NO    …………………………………………………………………….  Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor |
| **He sido notificado/a del Acuerdo Institucional de Convivencia (AIC)**  SI NO    …………………………………………………………………….  Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor |
| Autorizo a la Lic. María José Llauradó quien se desempeña como psicóloga de la institución a intervenir con mi hijo/a frente a situaciones en las que el personal docente a cargo lo considere necesario.  SI NO    …………………………………………………………………….  Firma y aclaración de madre, padre o tutor |

Firma: …………………………………………………………… Aclaración: …………………………………………………………………..

D.N.I. Nº ………………………………………………………..