Instituto Gustavo A. Bécquer (A-1215)
Manuel Artigas 6828. Tel: 2123-0571
Administración: 11-5133-9339

Por la presente autorizo a mi hijo/a_____DNI Nº_____ domiciliado en la calle_____ de la localidad de _____ Teléfono_____ que concurre al Establecimiento Educativo **Gustavo Adolfo Becquer,** del distrito de **CABA,** a participar del CAMPAMENTO a realizarse en el predio.....de la localidad de..... los días _____ y _____ de _____ del presente año lectivo.

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

Autorizo a los responsables de la salida a disponer de 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 alumno 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 los menores no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Firma del Padre, Madre, Tutor/a o Responsable:

_____

Aclaración de la firma:_____

DNI Nº:_____

Teléfono de urgencia (consignar varios):

1)_____

2)_____