



AUTORIZACIONES GENERALES

(COMPLETAR UNA POR HIJO/A, AL MOMENTO DE INGRESAR A LOS ROBLES, POR ÚNICA VEZ)

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/A:

FECHA DE NACIMIENTO:

CURSO:

SECCIÓN (*tachar lo que no corresponda*): JARDÍN - PRIMARIA – SECUNDARIA

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS

- Me comprometo a informar anualmente, de la forma que el Colegio disponga, el modo en el que se retirará habitualmente mi hijo/a.
- Autorizo a mi hijo/a a participar de las distintas actividades religiosas que se realizan en la Parroquia y a las salidas didácticas planificadas.

Autorizaciones para cuando el alumno/a ingrese en Secundaria:

- **A partir de 1º año:** autorizo a mi hijo/a a retirarse por sus propios medios cuando finaliza la actividad escolar, y a bajarse en cualquiera de las paradas que realiza el colectivo cuando regresa del campo de deportes.
- **Para 3º, 4º y 5º año:** autorizo a mi hijo/a a retirarse al mediodía, por sus propios medios, los días en que, por motivos meteorológicos o de otro tipo, los alumnos/as no puedan asistir al campo de deportes.
- **Para 4º y 5º año:** autorizo a mi hijo/a a almorzar fuera del Colegio, en caso que cumpla debidamente los requisitos especificados en la Normativa de Convivencia de Secundaria.

AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS

Autorizo a que a mi hijo/a le saquen fotos individuales y/o grupales durante las actividades que realice junto a otros alumnos/as y/o docentes, y al uso de las mismas en las publicaciones institucionales.

AUTORIZACIONES PARA REALIZAR ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS

- Autorizo a mi hijo/a a realizar actividades físicas y deportivas y a participar de los torneos y/o encuentros deportivos dentro y fuera del establecimiento, tanto en horario de clases como en días u horarios excepcionales.
- Declaro conocer que la realización de actividades deportivas conlleva el riesgo de lesiones y/o accidentes, liberando al Colegio de toda responsabilidad cuando los mismos sean de carácter fortuitos o involuntarios.
- Me comprometo a informar al Colegio cualquier cambio en las condiciones de salud de mi hijo/a, o bien cualquier impedimento físico (lesión, enfermedad, etc.), que le impida la práctica deportiva, en cuyo caso tramitaré la exención correspondiente.
- Autorizo a que llamen al servicio de Emergencias de la obra social o cobertura de medicina prepaga del alumno/a.
- Ante una necesidad, me doy por notificado de que se llamará: al SAME, al servicio de emergencias contratado por el Colegio y a la obra social o servicio de medicina prepaga del alumno/a.
- En caso de urgencia, me doy por notificado que se trasladará a mi hijo/a, al centro médico o al hospital público que corresponda, acompañado/a por un adulto.
- Para alumnos de Secundaria: En el caso de que mi hijo/a no pueda realizar Educación Física por más de una semana, según certificado médico, lo autorizo a retirarse al mediodía.

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR:

ACLARACIÓN:

Nº DE DNI:

FECHA: