

## AUTORIZACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE. AÑO 20...

Autorizamos a nuestro hijo/a \_\_\_\_\_ a que, en caso de accidente en el establecimiento, sea atendido/a y/o trasladado/a por el servicio de emergencias, para ser asistido/a en sus primeros auxilios.

Obra social: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ N° de Socio: \_\_\_\_\_

Domicilio y teléfono dónde llamar en horario de clase: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

Alergias:

Medicación actual:

Problemas actuales para tener en cuenta en su atención:

Firma del padre

Firme de la madre

Aclaración:

Aclaración

DNI:

DNI:



**ARZOBISPADO DE BUENOS  
AIRES**  
*Instituto San Rafael (A-120)*

**NIVEL PRIMARIO**

Ciclo lectivo 20...

El / La que suscribe, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
ejerciendo la Patria Potestad del alumno/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_ grado \_\_\_\_ autoriza a su hijo/a a concurrir a la parroquia San Rafael  
Arcángel (J.P. Varela 5272) y al Ateneo San Rafael (J. P. Varela 5251) para  
realizar actividades académicas, religiosas y/o deportivas a lo largo del  
presente ciclo lectivo acompañado por sus docentes.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / madre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

**AUTORIZACIÓN PARA SIMULACRO DE EVACUACIÓN. AÑO 20...**

Autorizamos a nuestro hijo/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
grado a retirarse del establecimiento de manera transitoria en las instancias de  
SIMULACRO DE EVACUACIÓN que deberemos realizar durante el presente ciclo escolar.  
Esta actividad es **obligatoria** según la legislación vigente en la Ciudad de Buenos Aires.  
Saludamos atte.

Firma Padre: \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_