

ANEXO VI

PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN

SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

(Estudiantes con menos de 18 años de edad)

1- PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O RESPONSABLES (completa la Escuela):

Nombre del Proyecto de la Salida:....." **PAREN DE PEGAR " Programa Jóvenes y Memoria**

Lugar, día y hora de salida:.....**TERMINAL DE OMNIBUS 00:00 del día 11/11/2025**

Lugar, día y hora de regreso:**TERMINAL DE OMNIBUS 17:00 hs del día 13/11/2025**

Lugares de estadía (domicilios y teléfonos): **Complejo Recreativo Municipal de Ensenada** (Camino Almirante Brown y calle 96, Punta Lara.

Nombres y teléfonos de los acompañantes: ...**Ramiro Suarez 2474-467930**

Irina Solari Lange 2474 401967.....

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos):**a confirmar**

Otros datos de la Infraestructura disponible:

ALOJAMIENTO: Cada grupo contará con un módulo habitacional (estilo container) que cuenta con cinco camas cuchetas con colchones (máximo diez plazas) y 2 ventanas.

Hasta hoy (aún no ha cerrado el plazo para las confirmaciones) contamos con un módulo por equipo de trabajo. Por lo tanto al ingreso al predio entregaremos una llave con un número de módulo por grupo.

.....

Hospitales y centros asistenciales cercanos (direcciones y teléfonos):

...**Hospital Municipal Punta Lara Teléfono: 0221 644-1377**

Otros datos de interés:

2- AUTORIZACIÓN (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a **TIZIANO ARIEL ENRIQUE**

..... **DNI 48105308** que concurre al Establecimiento

Educativo **ESCUELA SECUNDARIA** N° **3** del distrito

ROJAS a participar de la Salida Educativa / Salida de

Representación Institucional a realizarse en la localidad de

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE



..... el/los día/días... del
mes de del presente ciclo lectivo.

SALUD (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

Tiene Obra Social/Prepaga	SI	No	Nombre de la Obra Social/Prepaga	OSPREA
	☒	☐	Nº Socio	48.105308

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

Autorizo a las/los responsables de la salida a disponer 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 estudiante 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 las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

2475 402092 (Mama)

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable:  M. Rita Alcobac

DNI: 34542764

Fecha: 3.11.1.25

Aclaración:

El punto 1 debe ser completado por la Escuela antes de enviar este anexo a las familias. El presente anexo debe ser firmado por el adulto responsable y debe ser devuelto a la escuela (en papel, con firma original).

Al momento de realizar la Salida Educativa el/la docente responsable debe portar el anexo VI de las y los estudiantes.