



PLANILLA DE AUTORIZACIÓN

SAN JUSTO, FEBRERO 2026

AUTORIZO A MI HIJO/A..... DNI.....:

- A ser retirado de la Escuela Modelo DEVON, cuando fuera necesario dentro del ciclo lectivo 2026, por las personas que se detallan a continuación:

(Consignar un mínimo de 3 personas mayores de 18 años, con disponibilidad horaria y de creerlo oportuno, al reverso, *ampliar la nómina tanto como lo deseen.*)

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO DNI	TELÉFONO
	(Madre / Padre)	
	(Madre / Padre)	

- A participar de actividades en espacios de la escuela comunes a los otros niveles.
- A participar de Salidas / Experiencias Directas dentro del barrio o área geográfica inmediata o próxima del establecimiento, incluidos los SIMULACROS DE EVACUACIÓN, a realizarse durante el presente ciclo lectivo, durante el horario escolar y en compañía de los docentes, en el marco de la Planificación Docente, de las Políticas de Cuidado y del Plano de Riesgo de nuestro Proyecto Educativo.
- A ser fotografiado y/o filmado por docentes, directivos y/o por el Sr. Fernando Adamantino, o quien él disponga como responsable del servicio Foto Primus Image, con domicilio en Dr. Arieta 1320 de Villa Luzuriaga, participando en las diferentes actividades que en la escuela se realizan y la tradicional foto grupal e individual. También autorizamos a que dichas fotografías puedan ser utilizadas en folletos institucionales, murales, periódico escolar, video áulico, página web o blog de la escuela, con fines de promoción de las actividades escolares que desarrollan los alumnos, no teniendo nada que objetar al respecto.

Responsable Parental

Responsable Parental

.....
Firma

.....
Nombre y Apellido

.....
DNI

.....
Firma

.....
Nombre y Apellido

.....
DNI