



# COLEGIO LEONARDO DA VINCI

Jardín Maternal y de Infantes – E.P. – E.S. – Bilingüe – Colegio Universitario – U.A.I.

Bernardo de Irigoyen 696 – Boulogne Sur Mer – T.E.: 4737-5313 / 14

Email: [davinci@vaneduc.edu.ar](mailto:davinci@vaneduc.edu.ar)



1942-2021  
79 años

## AUTORIZACIÓN RETIRO DEL ALUMNO

Fecha: ...../...../2021

**Marcar con una CRUZ** el ítem correspondiente. Su hijo /a

- Viaja en **micro o combi**
- Realiza **un turno con almuerzo** en ..... comedor / ..... vianda
- Realiza **Bilingüe** en ..... comedor/ ..... vianda
- Sale por la **puerta principal. Persona/s autorizadas para el RETIRO del niño/a:**

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco	Teléfono

a) **Informar por ESCRITO** a través del *Cuaderno de Comunicados* en el caso de que hubiese **algún CAMBIO en la SALIDA**. De no existir la autorización escrita de alguno de los padres, **no se permitirá realizar el cambio.**

b) **Informar de la misma manera cambios de domicilio, teléfonos o celulares.**

Firma:..... Aclaración: .....

### Autorización de cruce 2021

Autorizo a mi hijo/a ..... de sala ..... a cruzar al edificio II para desarrollar actividades de Educación Física o para presenciar algún acto o evento relacionado con el Proyecto Institucional (exposiciones, muestras, proyección de películas, etc.)

Comunicamos que los cruces de calle se realizarán con los adultos responsables de los grupos.

Firma ..... Aclaración .....

### Autorización para la toma de fotos y/o filmaciones

Englobar SÍ o NO, de acuerdo a la decisión que tome cada familia:

Autorizo **SÍ NO** a mi hijo/a ..... de sala..... a ser fotografiado/a o filmado/o durante el desarrollo de actividades escolares con el fin de ser socializadas en eventos tales como: reuniones de padres, actos escolares, página WEB del colegio y/o revistas educativas dentro del marco del Proyecto Institucional.

Firma padre : ..... Aclaración: .....

Firma madre: ..... Aclaración: .....