

INSTITUTO DIVINA PROVIDENCIA A-301
Nivel Inicial



CICLO LECTIVO 2023

Por favor, leer bien las distintas autorizaciones y notificarse en cada caso.

AUTORIZO a mi hijo/a a participar y salir de la escuela en caso de simulacro de evacuación en los días y turnos que la escuela lo resuelva, como parte del Plan Nacional de Evacuación Obligatorio.

Firma y aclaración de padre/madre/tutor:

DNI:

Lugar y fecha: _____

Con la inclusión de la tecnología dentro de los medios didácticos y la posibilidad de puedan aparecer imágenes de sus hijos durante la realización de las actividades, la dirección del Nivel Inicial, solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder tomar y/o publicar las imágenes y vídeos en las cuales aparezcan individualmente o en grupo los alumnos, en las diferentes actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Como padre/madre del alumno....., AUTORIZO al Instituto Divina Providencia a utilizar imágenes y vídeos tomados en actividades educativas

Para publicar en la página web, difusión e investigación educativa, sin carácter comercial, revistas o publicaciones de ámbito educativo.

Firma y aclaración del padre/madre/tutor:

DNI:

Lugar y fecha: _____

AUTORIZO a las docentes del Nivel Inicial del Instituto Divina Providencia, a cambiar los pañales a mi hijo/a:

.....

de sala de 2 años, turno:

Firma y aclaración del padre/madre/tutor:

DNI:

Lugar y fecha: _____

AUTORIZO a las docentes del Nivel Inicial del Instituto Divina Providencia, a cambiar la ropa de mi hijo/a:

.....

De Sala deaños , turno a cambiarle la ropa en caso de que sea necesario, durante el horario escolar.

Firma y aclaración del padre/madre/tutor:

DNI:

Lugar y fecha: _____

Notificación y Aceptación de las Normas Generales de Funcionamiento Institucional/Deberes y Derechos de los alumnos.

A través de la presente, a los _____ días del mes de _____ de _____
Declaro haber recibido las normas de convivencia. Así mismo nos comprometemos a colaborar y hacer que nuestro hijo/a respete dichas normas.

ALUMNO _____ SALA _____ TURNO _____

PADRE, MADRE o TUTOR _____

FIRMA _____ D.N.I. _____