

---

**AUTORIZACIONES (1)**

---

Nombre y apellido del alumno/a: ..... Sala: .....

---

**AUTORIZACIÓN ANUAL PARA SALIR A ALMORZAR**

AUTORIZO a mi hijo/a a almorzar fuera del local escolar los días .....  
dejando constancia de que la Institución no se responsabiliza durante ese horario.

NO AUTORIZO a mi hijo/a a almorzar fuera del local escolar.

---

**AUTORIZACIÓN ANUAL DE COMPROMISO**

AUTORIZO al personal del Jardín Girasoles a cambiar la ropa de mi hijo/a si se ensuciara durante el  
horario de clases, y en el caso de sala de 2 años, a cambiarle los pañales.

---

**AUTORIZACIÓN ANUAL PARA REALIZAR SALIDAS**

AUTORIZO a mi hijo/a a concurrir a toda salida de la institución programada por sus autoridades  
(excursiones, visitas, actividades en el campo de deportes, en el edificio del Secundario, etc) durante el  
presente año lectivo.

(Nota: se informará a las familias con anterioridad sobre cada salida)

---

**AUTORIZACIÓN ANUAL PARA IR AL CAMPO DE DEPORTES Y AL NATATORIO**

AUTORIZO a mi hijo/a a concurrir al Natatorio (caminando o en micro) junto con los/as profesores/as para  
desarrollar las actividades correspondientes al área de Ed. Física.

---

**AUTORIZACIÓN REDES**

Para que las familias puedan ver algunas de las actividades que realizamos en la escuela, en ocasiones  
compartimos fotos o videos por medio de los canales oficiales de la institución. El objetivo de estas compilaciones  
es contar y mostrar una parte de las experiencias que vivimos a diario en la jornada escolar: creatividad, juego,  
aprendizajes, celebraciones, procesos de trabajo, etc. En estas imágenes no figuran los apellidos de docentes y  
alumnos/as y el material es supervisado previamente por Dirección.

Para ello solicitamos esta autorización. Pueden ver el tipo de material que se ha compartido entrando al canal de  
youtube: Colegio Piaget San Isidro.

AUTORIZO al Colegio Piaget-Girasoles a compartir en sus canales oficiales de comunicación el material por ellos  
compilado sobre experiencias escolares en las que participa mi hijo/a.

Firma del padre, madre o tutor: ..... Aclaración: .....

Tipo y Nº de documento: .....

Fecha: ..... / ..... / 2023

**AUTORIZACIONES (2)**

---

Nombre y apellido del alumno/a: ..... Sala: .....

**AUTORIZACIÓN ANUAL PARA RETIRAR A LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN**

---

Por la presente, autorizo a las siguientes personas a retirar de la institución a mi hijo/a durante este año:

1. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
2. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
3. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
4. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
5. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
6. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
7. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
8. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
9. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....
10. Nombre y apellido: ..... DNI: ..... Vínculo: .....

Firma del padre, madre o tutor: ..... Aclaración: .....

Tipo y Nº de documento: .....

Fecha: ..... / ..... / 2023