



## CELEBRACIONES PARROQUIA SAN PATRICIO

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ a dirigirse a la Parroquia San Patricio, sita en Echeverría 3900, por sus propios medios y acompañado por personal del Instituto, para participar de las ceremonias religiosas que se realicen a lo largo del presente ciclo lectivo (20\_\_\_\_\_).

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



## CAMPO DE DEPORTES

Autorizo a mi hijo a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ a concurrir a las clases de Educación Física en el Centro Asturiano de Buenos Aires, sito en Av. Libertador 1081, Vicente Lopez, durante el ciclo lectivo 20\_\_\_\_\_-  
Los alumnos saldrán al colegio a las 13:30 horas en micro junto con los docentes y regresarán al colegio a las 16:50 horas aproximadamente.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ACLARACION: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



## SIMULACRO DE EVACUACIÓN

La Ley 1346/04 GCABA crea el Plan de Evacuación y Simulacro en casos de incendio, explosión o advertencia de explosión, de aplicación obligatoria en edificios, tanto del ámbito público como del ámbito privado, de oficinas, escuelas, hospitales y en todos aquellos edificios con atención al público. Dicho Plan contempla la realización de al menos dos Simulacros de Evacuación al año.

Solicitamos tengan a bien firmar la siguiente autorización para que los alumnos puedan retirarse del colegio acompañados de personal de la Institución en caso de Evacuación o Simulacro.

Autorizo a mi hijo a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ a retirarse del Instituto por sus propios medios, y acompañado por personal docente en caso de Evacuación o Simulacro, y dirigirse al punto de encuentro estipulado durante el ciclo lectivo 20\_\_\_\_\_-

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ACLARACION: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



## SALIDA A ALMORZAR

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
a retirarse del colegio a almorzar a las 13 hs e ingresar nuevamente a las 14 horas para asistir a clase durante el turno tarde.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

---



## AUTORIZACIÓN A RETIRARSE POR SUS PROPIOS MEDIOS

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
a retirarse del colegio por sus propios medios al finalizar el horario escolar del turno tarde durante el presente ciclo lectivo (20\_\_\_\_).

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

---

**Instituto Juan Santos Gaynor**  
**A – 487 D.E. XV**  
**Arzobispado de Buenos Aires**  
**Incorporado a la Enseñanza Oficial**  
**Inicial – Primario - Medio**

*“Mientras Bethania enseñe, difunda el AMOR,  
Bethania será.”*

---



### CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

Se hace constar que \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
está inscripto/a como alumno/a regular de \_\_\_\_\_ Sala/ Grado/ Año en este Establecimiento para el presente  
ciclo lectivo.

A pedido del/ la interesado/a se extiende la presente constancia en CABA a los \_\_\_\_\_ días del mes de  
\_\_\_\_\_ para ser presentada ante las autoridades de \_\_\_\_\_

---

SELLO

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada