



COOPERATIVA DE PROVISION DE SERVICIOS DE ENSEÑANZA

“COLEGIO IRLANDES Ltda.”

DIPREGEP Nº 8254/8255/8256

Pje. Estrada Nº 151 – Adrogué (1846) Tel: 4294-0180/ 4294-6204- info@colegioirlandes.edu.ar

AUTORIZACION PUBLICACION DE NOMBRE E IMAGENES:

Autorizo la publicación de imágenes y el nombre de mi hijo/a en la página Institucional, en el Facebook y en otras redes sociales del Colegio Irlandés, según la realización y participación en actividades dentro y fuera del establecimiento.

.....
Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor

AUTORIZACION TRANSPORTE ESCOLAR

Autorizo a mi hijo/a a ser retirado diariamente del establecimiento, a la finalización de la tarea escolar por el señor DNI..... responsable del Transporte escolar Dominio.....

SI NO

.....
Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor

AUTORIZACION A CONCURRIR AL CAMPO DE DEPORTES

Tomo conocimiento y autorizo a mi hijo/a a trasladarse al club Pucará ubicado en calle Falucho 766, Burzaco o al club El progreso ubicado en Amenedo Adrogué -en los micros contratados por el Colegio y a participar de las actividades curriculares y las actividades deportivas : Hockey, Rugby, Atletismo y fútbol los días martes y jueves de 13:45 h a 15:45 h

Asimismo, me comprometo a comunicar inmediatamente a la coordinadora del área deporte@colegioirlandes.edu.ar si ocurriere cualquier incapacidad temporaria o permanente que impida desarrollar dicha actividad.

SI NO

.....
Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor

He sido notificado/a de los Requisitos de Vianda

SI NO

.....
Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor

He sido notificado/a del Acuerdo Institucional de Convivencia (AIC)

SI NO

.....
Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor

Autorizo a la Lic. Vanina Romano quien se desempeña como psicóloga de la institución a intervenir con mi hijo/a frente a situaciones en las que el personal docente a cargo lo considere necesario.

SI NO

.....
Firma y aclaración de madre, padre o tutor



COOPERATIVA DE PROVISION DE SERVICIOS DE ENSEÑANZA

“COLEGIO IRLANDES Ltda.”

DIPREGEP Nº 8254/8255/8256

Pje. Estrada Nº 151 – Adrogué (1846) Tel: 4294-0180/ 4294-6204- info@colegioirlandes.edu.ar

AUTORIZACION PARA SALIR SOLO/A DEL COLEGIO

Por favor, consignar SI o NO según corresponda:

1- Autorizo a mi hijo/a a retirarse solo/a de la institución **una vez finalizado el horario de clases del turno mañana (11:50 h o 12:50 h) los días :**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

2- Autorizo a mi hijo/a a retirarse solo/a de la institución **una vez finalizado el horario de clases de inglés del turno tarde (16:45 h) los días :**

LUNES	MIERCOLES	VIERNES

3- - Autorizo a mi hijo/a a retirarse solo/a de la institución **una vez finalizado el horario de clases de educación física (15:30 h los días que se dictan clases en el colegio, 15:45 h los días que asisten a Pucará) :**

MARTES	JUEVES

.....
Firma y Aclaración de Madre, Padre o Tutor

Firma:

Aclaración:

D.N.I. Nº