



Colegio Irlandés

J.M. Estrada 151 - Adrogué - Tel.: 4294-0180/6204

PLANILLA DE AUTORIZACIONES - 2025

1) AUTORIZACIÓN DE RETIRO NIVEL SECUNDARIO

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE:			
TELÉFONOS DE CONTACTO: RESPONSABLE 1:TEL: RESPONSABLE 2:TEL: ESTUDIANTE TEL:			CURSO:
NOMBRE Y APELLIDO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE	D.N.I.	TELÉFONOS

.....
Firma y aclaración de adulto responsable



En las siguientes autorizaciones marcar claramente SI o NO

2) PUBLICACIÓN DE NOMBRE E IMÁGENES SI - NO

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

.....
Firma y aclaración de adulto responsable

3) CLUB PUCARÁ / CLUB PROGRESO SI - NO

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 99 Adrogué -en los micros contratados por el Colegio y a participar de las actividades curriculares y las actividades deportivas : Hockey, Rugby, Atletismo 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.

.....
Firma y aclaración de adulto responsable

4) SALIDA SOLO/A DEL COLEGIO. COLOCAR SI - NO EN CADA DÍA.

A) TURNO MAÑANA 11.50 O 12.50 H.

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

B) INGLÉS POR LA TARDE 16.40 H.

LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES

C) EDUCACIÓN FÍSICA 15.45 H. O 15.30 H. (DÍAS DE LLUVIA)

MARTES	JUEVES

.....
Firma y aclaración de adulto responsable

5) INTERVENCIÓN DE LA PSICÓLOGA DEL COLEGIO SI - NO

Autorizo a la psicóloga del Colegio a intervenir con mi hijo/a frente a situaciones en las que el personal docente a cargo lo considere necesario.

.....
Firma y aclaración de adulto responsable

ANEXO III

AUTORIZACIÓN GENERAL PARA ACTIVIDADES DURANTE EL CICLO LECTIVO SALIDA EDUCATIVA/ REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL PARA ESTUDIANTES CON MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD

Por la presente autorizo a
DNI..... estudiante de Año, sección.....a participar
de las Salidas Educativas o de Representación Institucional que se lleven a cabo en el
barrio o área geográfica inmediata o próxima al establecimiento educativo, sin
necesidad de utilizar un medio de transporte, en el marco de la normativa vigente.

La presente autorización es válida para actividades académicas, deportivas, culturales
o comunitarias que se realicen durante el actual ciclo lectivo.

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

Firma, aclaración y DNI (madre, padre o adulto responsable):

.....
.....
.....

Aclaración: El presente anexo se debe completar y firmar por única vez; tendrá
validez para cada ocasión en la que se requiera durante el presente ciclo lectivo y será
archivado en el Legajo de cada Estudiante.

El mismo puede ser completado de forma digital, pero debe ser impreso y llevar la
firma original del adulto responsable.