



**AUTORIZACIÓN ANUAL Ciclo 2024**

SIMULACRO DE INCENDIO y RETORNO DESDE PARROQUIA

**Autorizo** a mi hijo/a ..... , con DNI: ..... de sala de ..... a:

- Salir del Colegio acompañado/a por personal Docente y/o Directivo en caso de simulacro, emergencia de incendio u otro, desde febrero hasta finalizar las clases. (Se trasladará a pie desde el Colegio hasta la esquina de Virrey del Pino y Freire.)
- Retornar al Colegio acompañado por docentes y/o Directivo de la Institución, al finalizar una ceremonia religiosa en “Parroquia San Ambrosio” a la que asistieran con sus familias durante el **ciclo lectivo 2024**.

Los saludan muy atentamente,

Florencia Martínez  
Directora

Firma del padre: ..... Aclaración: .....

Firma de la madre: ..... Aclaración:.....

Sala de	Nº orden
.....	.....



**AUTORIZACIÓN para PUBLICACIÓN DE FOTOS**

Quien suscribe ..... con

DNI..... como padre/madre o tutor, **SI – NO autorizo** a las  
(tachar lo que no corresponda)

autoridades del Colegio San Maximiliano Kolbe, a publicar las imágenes en las que aparece mi hijo/a .....

DNI..... quien cursa **Sala de** .....años en esta Institución, en la página web del Colegio o eventualmente en alguna publicación que el mismo realizara durante el presente ciclo lectivo en plataforma interna.

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los.....días del mes de ..... de **2024**

Firma del padre: ..... Aclaración: .....

Firma de la madre: ..... Aclaración: .....

Sala de	Orden
.....	.....