



Estimados padres:

Rogamos a Uds. firmar las siguientes **AUTORIZACIONES** para el **Ciclo 2024**:

Autorizo a mi hijo/a de grado a:

- 1- Concurrir desde Marzo hasta finalizar las clases al Club Arquitectura de Buenos Aires, ubicado en Av. Francisco Beiró 2116, donde realizarán las actividades deportivas los días:
 - Martes: 1º a 3º grado.
 - Jueves: 4º a 7º grado.
 Los alumnos se trasladarán en micro desde el Colegio acompañados por sus profesores de Deporte, saliendo del mismo a las 13:30 hs y regresando para la salida en el horario habitual.
- 2- Concurrir desde Febrero hasta finalizar las clases, a la Parroquia San Ambrosio sita en Av. Elcano 3265 a las misas programadas por el Colegio acompañado/a por sus docentes.
- 3- 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 realizará un traslado a pie desde el Colegio hasta la esquina de Virrey del Pino y Freire.

Saludamos atte.

Florencia Martínez
Directora

.....
Firma y aclaración del padre

.....
Firma y aclaración de la madre

Grado	Nº orden
.....



AUTORIZACIÓN para PUBLICACIÓN DE FOTOS

Quien suscribecon

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 **grado** 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:

Grado	Nº orden
.....