



COLEGIO SAN MAXIMILIANO KOLBE (A-737)  
Dirigido por las Hnas. De la Resurrección

Zapiola 1680 (1426) / Tel.: 4551-5555 / Fax.: 4555-1208/ e-mail: info@colegio-smkolbe.com.ar

Ciudad de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Estimados padres/madres/tutores legales de los alumnos del Colegio San Maximiliano Kolbe

Solicitamos a Uds. autoricen o denieguen la autorización de la publicación, en la página web del Colegio y/o plataforma educativa Blended, con carácter estrictamente pedagógico, de las imágenes o vídeos en los cuales aparezcan sus hijos, individualmente o en grupo, en las actividades realizadas dentro y fuera del edificio escolar.

Saluda Atte.,

**PROF. SUSANA SPACCAROTELLA**  
**RECTORA**

✂-----

Ciudad de Buenos Aires \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nosotros,

Padre: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

del alumno, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, del colegio San Maximiliano Kolbe, de \_\_\_\_\_ Año,

Marque con un **X** lo que corresponda

**Sí doy** mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las fotografías o videos que se publiquen en la página Web del colegio y/o plataforma educativa Blended, en forma individual o grupal, durante la realización de actividades realizadas dentro y fuera del edificio escolar.

**No doy** mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las fotografías o videos que se publiquen en la página Web del colegio y/o plataforma educativa Blended, en forma individual o grupal, durante la realización de actividades realizadas dentro y fuera del edificio escolar.

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma de la madre \_\_\_\_\_