



**AUTORIZACIÓN: 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 2025**.

Los saluda muy atentamente,

Florencia Martínez  
Directora

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

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



**AUTORIZACIÓN para PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**

Yo, ....., titular del DNI N° ....., declaro por la presente que autorizo a las autoridades del Colegio San Maximiliano Kolbe a publicar imágenes en las que aparezca mi hijo/a ....., con DNI N° ....., quien cursa el presente ciclo lectivo 2025 en la Sala de ..... años.

Esta autorización aplica exclusivamente para los siguientes casos, según lo indicado a continuación (*tachar lo que no corresponda*):

- **Classroom interno de la Sala:** Sí – NO
- **Página web del Colegio:** Sí – NO
- **Instagram del Colegio:** Sí – NO

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los.....días del mes de ..... de **2025**

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

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