



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: