

AUTORIZACIÓN ANUAL PARA RETIROS ANTICIPADOS Y USO DE IMAGEN



Ciclo lectivo: _____

Datos del alumno/a

Apellido y nombre:

Curso y división: DNI:

1. AUTORIZACIÓN PARA RETIROS ANTICIPADOS Y MODIFICACIÓN DEL HORARIO ESCOLAR

Por la presente, autorizo a mi hijo/a, a retirarse del establecimiento escolar antes de la finalización de la jornada, cuando se produzca la ausencia de algún docente u otra circunstancia institucional que ocasione una modificación en el horario habitual de clases. La escuela notificará previamente a las familias la situación y el horario correspondiente, a través del cuaderno de comunicaciones y/o mediante mensajes de WhatsApp.

En caso de que la ausencia de un docente u otra circunstancia afecte el horario de inicio de la jornada escolar, se informará con anticipación el horario de ingreso al establecimiento.

Si el/la alumno/a presenta malestar o se encuentra descompuesto/a durante la jornada escolar, deberá concurrir un adulto responsable o previamente autorizado para retirarlo/a.

Teléfono fijo:

Celular de contacto:

2. AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN Y VOZ

Por la presente, autorizo de manera gratuita el uso, la reproducción y la difusión de la imagen y/o voz de mi hijo/a durante el ciclo lectivo indicado, exclusivamente en el marco de actividades y proyectos educativos e institucionales, actos escolares, muestras, jornadas y comunicaciones de la escuela, con fines no comerciales.

Esta autorización comprende la utilización de fotografías, videos y grabaciones de voz en medios gráficos, audiovisuales y digitales, incluidos los canales institucionales y las redes sociales oficiales de la escuela.

La institución procurará que el uso de las imágenes y grabaciones respete la dignidad, la intimidad y los derechos del/de la alumno/a.

La escuela no puede garantizar el control sobre las fotografías, videos u otros contenidos que terceros, incluidos otros estudiantes, pudieran registrar y publicar en redes sociales u otras plataformas sin autorización de la institución.

3. CONFORMIDAD DEL ADULTO RESPONSABLE

Declaro haber leído y comprendido ambas autorizaciones y manifiesto mi conformidad con lo establecido en los apartados 1 y 2 del presente documento.

Firma del padre, madre o adulto responsable:

Aclaración:

DNI:

Vínculo con el/la alumno/a:

Fecha: / /