



AUTORIZACION DE SALIDAS QUE DEBEN ENVIAR LOS PADRES AL ISAM - NIVEL SECUNDARIO - AÑO 2018

Establecimiento de Educación Pública de Gestión Privada. Incorporado a la Enseñanza Oficial- Cod.110001

Completar con puño y letra

INSTITUTO SUPERIOR ADVENTISTA DE MISIONES

Sr. Director de Vida Estudiantil

SU DESPACHO

Mediante la presente autorizo a mi hijo/a _____ con DNI _____ a retirarse del establecimiento bajo mi exclusiva, total y absoluta responsabilidad, deslindando a la Institución de toda obligación, responsabilidad y/o cualquier inconveniente que ésta salida pueda ocasionar a mi hijo/a.

Fecha de **salida** del ISAM: _____/_____/2018

Hora de **salida**:

Fecha de **regreso** al ISAM: _____/_____/2018

Hora de **regreso**:

Se ausentará del ISAM: Solo/sola.

..... Estará a cargo de un adulto. Nombre:.....DNI:.....

Familia a la que visita:

Lugar al que viaja (localidad):.....

Firma del padre o la madre: _____ Aclaración: _____

DNI: _____ Lugar: _____ Fecha: ____/____/____

*Enviar este permiso en las salidas del "Calendario institucional de salidas programadas", a Leandro N. Alem u otra localidad y salidas no programadas. Los permisos deben ser tramitados de lunes a viernes de cada semana. Los viernes todas las oficinas cierran a medio día.

ENVIAR el permiso al siguiente correo: permisodesalida.isam@educacionadventista.org.ar o al número de fax: (03754) 420015 /421044 Cerciórese de que le fax haya llegado, con una llamada

Para completar por la persona responsable de retirar a:

Yo DNI: retiro al alumno

..... en las condiciones especificadas por el padre/madre más arriba.

Firma del responsable de retirar al alumno: _____

Lugar: _____ Fecha: ____/____/____ PRECEPTOR O MONITOR QUE ATENDIÓ:.....