

Fundación Padre Luis

JARDIN DE INFANTES

“Jesús Niño”

Leones 967 (1706) Haedo – Pcia. de Bs. As.  
Tel: 4659-5447 / 2699 – Fax: 4650-3611

Haedo,.....de.....

**AUTORIZACION PARA EL CAMBIADO DE ROPA Y NOTIFICACION DE PROHIBICION DEL PERSONAL PARA SUMINISTRAR MEDICAMENTOS.-**

Por medio de la presente dejo constancia que autorizo al personal docente del Colegio Emaus a realizar el cambiado de ropa de todo tipo de mi hijo/a en caso de ser necesario, y siempre con la concurrencia de otra persona de la Institución.-----  
----

Asimismo me notifico de la prohibición que tiene el personal del Colegio para administrar y/o suministrar medicamentos a los alumnos, por lo que asumo el compromiso de que los medicamentos sean suministrados a mi hijo/a fuera del horario escolar, y/o concurrir el suscripto al Colegio para suministrarlos, en caso que sea necesario, dentro del horario escolar.-----  
-----

ALUMNO

PADRE

MADRE

Fundación Padre Luis

JARDIN DE INFANTES

“Jesús Niño”

Leones 967 (1706) Haedo – Pcia. de Bs. As.  
Tel: 4659-5447 / 2699 – Fax: 4650-3611

Haedo,.....de.....

**AUTORIZACION PARA EL CAMBIADO DE ROPA Y NOTIFICACION DE PROHIBICION DEL PERSONAL PARA SUMINISTRAR MEDICAMENTOS.-**

Por medio de la presente dejo constancia que autorizo al personal docente del Colegio Emaus a realizar el cambiado de ropa de todo tipo de mi hijo/a en caso de ser necesario, y siempre con la concurrencia de otra persona de la Institución.-----  
----

Asimismo me notifico de la prohibición que tiene el personal del Colegio para administrar y/o suministrar medicamentos a los alumnos, por lo que asumo el compromiso de que los medicamentos sean suministrados a mi hijo/a fuera del horario escolar, y/o concurrir el suscripto al Colegio para suministrarlos, en caso que sea necesario, dentro del horario escolar.-----  
-----

ALUMNO

PADRE

MADRE

