

Autorización Plan de Evacuación 2017

Estimadas Familias:

Por disposición del GCBA se deben realizar regularmente simulacros de evacuación con todo el alumnado, docente y personal del instituto. Dichos simulacros generalmente **tienen como punto de encuentro final el patio del Colegio. Una vez al año lo realizamos con salida al punto de encuentro externo, el SUPERMERCADO JUMBO** ubicado a una cuadra y media de nuestro colegio, el mismo que hemos elegido ante la eventualidad de tener que dejar las instalaciones por un siniestro real.

Solicitamos, entonces completen y devuelvan al docente de sala esta autorización.

Saludamos a Uds muy atentamente.

Equipo Directivo – Nivel Inicial.

Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a.....

de salajornada....., DNI a salir del colegio guiado por las autoridades ante cualquier situación de evacuación que se produzca debido a una emergencia o Planificación de simulacros, tal como lo reglamenta la Ley 1346 del Gobierno de la Ciudad.

Nombre y Apellido padres, tutor o encargado:

.....

Firma..... DNI.....

Autorización Plan de Evacuación 2017

Estimadas Familias:

Por disposición del GCBA se deben realizar regularmente simulacros de evacuación con todo el alumnado, docente y personal del instituto. Dichos simulacros generalmente **tienen como punto de encuentro final el patio del Colegio. Una vez al año lo realizamos con salida al punto de encuentro externo, el SUPERMERCADO JUMBO** ubicado a una cuadra y media de nuestro colegio, el mismo que hemos elegido ante la eventualidad de tener que dejar las instalaciones por un siniestro real.

Solicitamos, entonces completen y devuelvan al docente de sala esta autorización.

Saludamos a Uds muy atentamente.

Equipo Directivo – Nivel Inicial.

Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a.....

de sala.....jornada....., DNI a salir del colegio guiado por las autoridades ante cualquier situación de evacuación que se produzca debido a una emergencia o Planificación de simulacros, tal como lo reglamenta la Ley 1346 del Gobierno de la Ciudad.

Nombre y Apellido padres, tutor o encargado:

.....

Firma..... DNI.....