



NIT.890.980.084-1

CONGREGACIÓN SIERVAS DEL SANTÍSIMO Y DE LA CARIDAD

AUTORIZACIÓN DE LA SALIDA PEDAGÓGICA

SEDE: COLEGIO MARIA REINA

AUTORIZACIÓN DE LA SALIDA PEDAGÓGICA

Yo _____ Padre , Madre Acudiente del Estudiante _____ del grado _____ del Colegio María Reina, autorizo para que asista a la Salida deportiva _____ Convivencia _____ Otro _____ a realizarse el día _____ en el horario _____, quien se compromete a comportarse adecuadamente según lo estipulado en el Manual de Convivencia y a acatar las observaciones efectuadas por los docentes acompañantes.

Para constancia se firma en San José de Cúcuta, a los ____ días del mes de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE _____
C.C. _____ Teléfono: _____

Con el fin de cubrir todos los aspectos necesarios para mantener la salud y la seguridad de los Estudiantes le solicitamos suministrar la siguiente información.

1. Tipo de sangre: _____
2. Sistema de seguridad social al que está afiliado: Seguro Estudiantil Otro
Medicina Prepagada _____ EPS _____
3. Medicamentos que toma el estudiante: _____
4. Alergias que sufre: _____
5. Enfermedades que padece: _____
6. Recomendaciones por parte de la familia del estudiante: _____

Este formato se debe diligenciar con lapicero de tinta negra, sin tachones ni enmendaduras. Para que sea válida la autorización, debe estar completamente diligenciado. Colocar No tiene, en los espacios que crea conveniente. En el punto 2, escribir la EPS donde atienden al estudiante o fotocopia del carné de la medicina pre-pagada. Anexar fotocopia de la tarjeta de identidad. Si debe tomar algún medicamento de prescripción médica durante la salida, anexar copia de la fórmula médica.