CICLO LECTIVO 2027

Crisólogo Larralde 3265 / 81 Tel. 4542-3623 Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Mail: secretaria.nivelmedio@highestcollege.com

Por la presente, autorizo a mi hijo/a _____ de _____ año, a:

- Retirarse del establecimiento en el horario de comedor (de 12:20 a 13:25 hs.)
- Retirarse los lunes, martes, jueves y viernes a las 16:15 hs. en el horario de salida habitual.
- Concurrir al Club de Amigos (Av. Figueroa Alcorta 3885, CABA) los días miércoles en horario de la tarde (13:25 a 17 hs) acompañado/a de los profesores de Educación Física.
- Retirarse por sus propios medios en caso de no haber actividad en el Campo de Deportes por condiciones climáticas adversas.
- Retirarse por sus propios medios en caso de registrarse alguna situación de emergencia como corte de luz prolongado, corte en el suministro de agua, etc.
- Participar de los simulacros de evacuación que la institución planifique a lo largo del ciclo lectivo.
- Que sea fotografiado/a en actos, salidas y/o eventos escolares. Las fotos serán subidas a la página y/o publicadas en la revista anual del colegio.

_____	_____	_____
Firma del padre/madre/tutor	Aclaración y DNI	Fecha