

INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE

DIEGEP 4134 - DIEGEP 2315
PRIVADO INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL
Ruta 226 Km. 79 - Casilla de Correo 195 - 7620 BALCARCE, Buenos Aires, Argentina
Web: iab.educacionadventista.com E mail: instituto.iab@educacionadventista.org.ar
Teléfono: (02266) 432216/18/19 Fax: (02266) 432217



AUTORIZACIONES GENERALES

Como responsables parentales, _____, DNI _____

(nombres y apellidos)

del alumno/a _____, DNI _____, declaramos conocer y aceptar las normas

(nombre y apellido)

de convivencia del IAB y respetar los principios que sostiene la Iglesia Adventista del Séptimo Día, los cuales son el fundamento de la

Educación Cristiana. Por lo tanto aceptamos toda actividad programada por la Institución para beneficio de los alumnos y AUTORIZAMOS al

alumno a nuestro cargo a las siguientes salidas y actividades abajo mencionadas.

AUTORIZACIÓN	FIRMA DE CONFORMIDAD
1. Toma, difusión y publicación para uso pedagógico e institucional de las imágenes y videos del alumno/a realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por la institución y la red a la que ésta pertenece, para ser publicadas en: la página web de la Institución y de la red educativa a la que pertenece - Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial - Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo - Redes sociales oficiales de la Institución.	
2. Participar de los campamentos (de integración por curso y campamentos de las residencias estudiantiles) y caminatas fuera del predio organizadas por la institución, previa información de fecha y lugar.	
3. Participar de visitas a las casas de los miembros del personal, en el marco de los "Viernes y Sábado en Familia" - Cenas o almuerzos grupales de aconsejados o de taller de TAM, previa información de fecha y lugar.	
4. Participar en actos y eventos locales , torneos Juveniles Bonaerenses, viajes locales con el coro y ensamble, equipos deportivos de la institución y Club de Conquistadores, previa información de fecha y lugar.	
5. Recibir atención médica e internación en el centro hospitalario en caso de ser necesario, cubriendo los costos resultantes.	
6. Prestarse a revisiones médicas, análisis clínicos (sangre, orina, saliva, etc.) que permitan detectar cualquier situación que implique riesgos en su salud y/o derivarlo para el tratamiento necesario.	
7. Realizar salidas a Balcarce por emergencias médicas , en remis o vehículos de la institución, con el acompañamiento de un miembro del personal.	
8. Visitar el hogar de las familias del personal que viven en la zona del IAB.	
9. Utilización y participación en las plataformas virtuales brindadas por la institución.	
10. Creación de una dirección de correo electrónico para el alumno/a que tendrá la siguiente forma: nombre.apellido@eaportal.org (a modo de ejemplo). Esta cuenta será creada a fines de utilizar las herramientas educativas online de la institución, la misma y las herramientas que contiene, durará hasta: fin del ciclo de estudios, transferencia a otra escuela o abandono de la Institución, lo que ocurra primero. Esta cuenta será intransferible y solo podrá ser utilizada para fines educativos.	
11. Publicación, utilización y difusión no comercial de los trabajos realizados por el alumno/a en plataformas oficiales.	
12. Autorizo a mi hijo/a o menor a cargo a participar de las actividades de feria de ciencias, utilizando, tomando y completando fichas, cuestionarios y escalas de evaluación.	
13. Participar de las salidas misioneras que se realizan todos los sábados a la ciudad de Balcarce (visita a Hogar de Niños, Hogar de Ancianos, Iglesia de Balcarce) y a la ciudad de Ayacucho (Iglesia de Ayacucho).	

Firmamos en conformidad los ítems anteriormente mencionados en la localidad de _____,

a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del responsable parental 1

Firma del responsable parental 2

Aclaración:.....

Aclaración:.....