



Ciudad Autónoma de Buenos Aires,...../...../.....

Estimadas familias:

Nos comunicamos en esta oportunidad para solicitarles que completen la autorización, que figura a pie de página, para poder realizar el simulacro de evacuación que nos exige el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Los alumnos serán trasladados al predio del Club Colegiales, serán acompañados por los docentes y personal capacitado para tal fin. Todo el personal del Instituto estará afectado al mismo.

Como debe realizarse sin previo aviso, para poder detectar posibles inconvenientes, esta autorización debe ser confeccionada con fecha abierta.

Muchas Gracias

Saludamos atentamente

Equipo de Conducción  
NIVEL INICIAL

---

## **SIMULACRO DE EVACUACIÓN**

AUTORIZO A MI HIJO/A .....

DE SALA:..... A SALIR DEL ESTABLECIMIENTO EN CASO DE QUE LA INSTITUCIÓN ASI LO REQUIERA, PARA REALIZAR EL SIMULACRO DE EVACUACIÓN Y EL TRASLADO A PIE HASTA EL PREDIO DEL CLUB COLEGIALES.

FIRMA DEL PADRE / MADRE o TUTOR:.....

ACLARACIÓN:.....

(Aclarar parentesco):.....

D.N.I.:.....

**AUTORIZACIÓN VÁLIDA HASTA EL TÉRMINO DEL  
CICLO LECTIVO EN CURSO**