



I.E. JULIO RESTREPO

SE ES SABIO AL APRENDER Y MAESTRO AL ENSEÑAR

Reconocimiento de fusión según resolución departamental N° 0661 de febrero 03 de 2003 y 068505 de diciembre 17 de 2012.

NIT: 811020306-6 CÓDIGO DANE: 105642000019

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente yo, _____ en mi calidad de acudiente del o la estudiante _____ del grado _____, doy mi consentimiento para que mi hijo(a), participe activamente en la salida pedagógica a: _____.

Lugar y Hora de la Salida:

De: _____ a: _____ y viceversa.

Horas: **Salida de:** _____ y **Regreso de** _____.

Fecha de la salida: _____

El objetivo de esta salida es:

_____.

Información Importante

R.C. y/o T-I. No. _____ EPS: _____

Tipo de Sangre: _____ Celular Acudiente: _____

Alergias: SI_NO __ Describe _____

Medicamentos: SI __ NO __ Describe _____

Recomendación(es): _____

Siendo conscientes que se puedan presentar eventos fortuitos, la Institución acompañará y trabajará en EQUIPO junto a los padres de familia en la toma de decisiones que nos lleven a un pronta y asertiva solución a cualquier eventualidad que se pueda presentar en la respectiva salida.

Firmo Autorizando la Salida de mi hijo(a).

Firma del Padre y/o Acudiente: _____ C.C. No. _____

En constancia, se firma a los _____ días del mes de _____ del 202_____

☎ 6048442220

✉ iejulioestrepo@yahoo.es

✉ rector.salgar@gmail.com

🌐 www.iejulioestrepo.edu.co

📍 Carrera 35 No 32 - 110
Barrio La Habana
Salgar - Antioquia
Colombia

