



Autorización de Traslado y Atención en caso de Emergencia 2022

2022 Ciudad de Buenos Aires, de de

Sra. Representante Legal:

Por la presente autorizo a trasladar a mi hija/o
al centro de salud u hospital más cercano en caso de accidente en el instituto o en el campo
de deportes, para su atención urgente, cuando no sea posible la comunicación y presencia
de un familiar responsable.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Aclaración:

DNI N°
