



## Instituto Orsino (A-759)

Jardín Primaria Secundaria Terciaria  
Nicasio Oroño 942 (1405) Cap. Fed.  
T.E. 4581-8001 / 4582-2322 / Fax 4581-3261



En carácter de declaración jurada a los..... días del mes de..... de 2019 el/la que suscribe ..... D.N.I. .... autorizo a ..... D.N.I ..... alumno/a de ..... año del Nivel Secundario a participar de la salida educativa con destino a la ciudad de Tigre, recreo Alcázar, que se llevará a cabo el día 15/10/2019 y cuya finalidad es la realización de la Jornada Anual de Convivencia.

Así mismo, acepto que en el caso de ser necesario, mi hijo/a sea asistido/a por la cobertura del seguro contratado para la excursión hasta tanto se contacte la correspondiente obra social y/o prepaga.

A continuación, adjunto fotocopia del D.N.I. (frente y dorso) y fotocopia del carnet de la obra social/prepaga.

¿Su hijo toma medicación actualmente? SI NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún tipo de alergia? SI NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Padeció últimamente alguna de estas afecciones?

Cirugías	SI	NO
Fracturas	SI	NO
Internaciones	SI	NO
Desmayos	SI	NO
Problemas de Presión	SI	NO

---

Firma y Aclaración

---

Domicilio y Teléfono de Contacto

**E-Mail nivelmedio@institutoorsino.edu.ar**