

AUTORIZACIÓN

El/la que suscribe ……………………….………... DNI Nº ………………….

Padre, Madre, o Tutor (Tachar lo que no corresponde) del alumno/a………………………………………………... DNI Nº…………………………

AUTORIZA al mismo/a realizar el campamento de ingreso a la ESCUELA DE AGRICULTURA, el día miércoles 27 de febrero a partir de las 17 h hasta el jueves 28 de febrero a las 9 h. El campamento estará coordinado por el Departamento de Educación Física.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FICHA PERSONAL

Apellido y Nombre:……………………………………………………..……..

Edad……………………………………………………………………………

Domicilio……………………………………………………………………....

Teléfono……………………………………………………………………….

Grupo sanguíneo…….. ………………………………………………………..

Obra Social: SI – NO ¿Cuál?…………………………………………………..

Alérgico a ……………………………………………………………………...

¿Padece alguna enfermedad? ……………………………………………...…..

¿Toma medicamentos? …… Cuál…………………………….Horario……….

Vacuna antitetánica: SI – NO (Tachar lo que no corresponde) fecha………….

Es celíaco/vegetariano: SI – NO (Tachar lo que no corresponde)

Otros datos de interés………………………………………………………..…

En caso de urgencia llamar a ………………………Tel:………………………

-------------------------------------------- Firma y aclaración de quien autoriza

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LISTA DE MATERIALES NECESARIOS

* Colchoneta, bolsa de dormir
* Bolsa de higiene
* Bolsa de rancho (vaso/taza)
* Ropa ó telas para disfrazarse, pinturas, sombreros, anteojos.
* Linterna
* Gorra
* Abrigo
* Llevar merienda
* $ 200 (cena, desayuno)

LISTA DE MATERIALES **IN**NECESARIOS

* Celular
* Dinero

**Coordinadores**

Prof. Circe Lecuona: 2625-511157

Prof. Valeria Fa: 2625- 665683

Prof. Claudia Oller 2625447829