

AUTORIZACIÓN

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

Padre, Madre, o Tutor del alumno/a……………………………………………….......................

DNI Nº…………………………

AUTORIZA al mismo/a realizar el campamento de ingreso a la Escuela de Agricultura, el día miércoles 26 de febrero a partir de las 17 h hasta el jueves 27 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? …………………………………(Tachar lo que no corresponde)

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

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

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

Vacuna antitetánica: SI – NO 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
* $ 350 (merienda, cena, desayuno)

LISTA DE MATERIALES **IN**NECESARIOS

* Celular

**Coordinadores**

Prof. Circe Lecuona: 2625-511157

Prof. Claudia Oller 2625447829

* Dinero