



Apellido y Nombre de Alumno:

Grupo (indicar sala o año del ciclo lectivo 2025):

AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS

Autorizo a mi hijo/a a concurrir de lunes a viernes desde el 18 de diciembre de 2025 y durante todo enero y febrero de 2026, al balneario Playas del Balcón y/o a las instalaciones de IDRA Club y/o al complejo ADS AGUA destinado a actividades deportivas, en compañía de los profesores del club de verano, para realizar actividades acuáticas y/o recreativas, pudiendo, los profesores, elegir el lugar donde se concurrirá en virtud de las condiciones climáticas del día o la disponibilidad de espacios, así como a emplear el transporte contratado por la institución para realizar los traslados necesarios.

Firma: Aclaración:

CONVENIO CON HPC

El Colegio IDRA posee convenio con el Hospital de la Comunidad, para brindar cobertura médico-asistencial a los asistentes al Club de Verano. En caso de que el alumno requiera asistencia, los pasos a seguir serán los siguientes:

- Llamar a la familia para dar aviso
- Trasladar al niño al HPC para ser atendido
- El profesor/preceptor permanecerá en el hospital acompañando al alumno hasta la llegada de un familiar o su regreso a las actividades del Club.

Firma del Padre, Madre o TUTOR:Aclaración:.....

Obra Social del alumno:

Teléfonos a los cuales acudir en caso de emergencia:.....

.....

.....

.....

AUTORIZACIÓN DE FOTOS

Por la presente autorizo que a mi hijo/a se le tomen fotografías o videos durante su asistencia al establecimiento (actos, actividades diarias, especiales, paseos, eventos, etc.) y a que eventualmente se las incluya en página web del colegio, del club de verano, redes sociales, demás publicaciones o materiales institucionales.

Firma del Padre, Madre o TUTOR:

Aclaración:



Apellido y Nombre de Alumno:

Grupo (indicar sala o año del ciclo lectivo 2025):

Autorizo a mi hijo/a.....

Que asiste a Club de Verano IDRA 2025/2026 a ser retirado/a del establecimiento por sus padres y/o personas detalladas a continuación:

Firma del padre madre o tutor:

Aclaración:

DNI:

Se retira con los padres o personas detalladas a continuación (indicar nombre, apellido y vínculo con el niño/a (traer el DNI al momento del retiro del niño/a)

Apellido	Nombre	DNI	Vinculo	Teléfono

Cualquier situación excepcional le solicitamos tengan a bien comunicarla en la recepción del Club de Verano o directamente con la Docente a cargo.

IMPORTANTE: No se aceptarán autorizaciones vía WhatsApp