

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES
PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

I. DETALLES DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	
LUGAR	
FECHA	
HORA	
RESPONSABLE	
OTROS ASPECTOS A TOMAR EN CUENTA	

II CONSENTIMIENTO

Nosotros:

El Sr. (a) de nacionalidad, mayor de edad, hábil por ley, con Cédula de Identidad N° expedido en; en calidad de parent/madre.

El Sr. (a) de nacionalidad, mayor de edad, hábil por ley, con Cédula de Identidad N° expedido en; en calidad de tutor/a legal.

En calidad de parent, madre o tutor legal del **ESTUDIANTE**, referido a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	CURSO	NIVEL

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en la actividad, descrita anteriormente.

NO AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la actividad, y por lo tanto tendrán garantizada su normal escolarización durante todo el tiempo que dura dicha actividad. Así pues, su asistencia a clase es, como de ordinario, obligatoria, siendo su inasistencia tomada en cuenta como una falta.

Hemos sido informados que la actividad puede requerir actividad física, sobre los requisitos para realizar esta actividad y sobre las condiciones ambientales a las cuales puedo estar expuesto nuestro/a hijo/a. De la misma manera, estamos informados que en el desarrollo de las actividades nuestro/a hijo/a podría estar expuesto a accidentes en las actividades planificadas. La Unidad Educativa La Salle implementará medidas de prevención para evitar, en lo posible, accidentes pero que no se compromete a eliminarlos, debido a que son situaciones imprevisibles y sorpresivas. En caso de ocurrir esta situación, **declaro de manera oficial la siguiente información para el contacto de emergencia:**

INFORMACIÓN CONTACTO DE EMERGENCIA	
NOMBRE DEL CONTACTO	
NUMERO TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	

..... de de 2026

Firma del Padre/Madre/Tutor
 Nombre.....

Firma del Padre/Madre/Tutor
 Nombre.....