



VIANDAS / NATACIÓN

ACTA DE RESPONSABILIDAD SOBRE ALUMNOS QUE UTILIZAN EL SISTEMA DE VIANDAS PROVENIENTES DE SUS HOGARES

CABA, de marzo de 20.....

Tomando conocimiento de la reglamentación vigente con respecto al sistema de viandas, notifico mi opción por este sistema y me hago responsable de la seguridad e higiene de los alimentos, bebidas, utensilios, recipientes y contenedores que serán enviados, desde la preparación en el hogar hasta su consumo en la escuela. Recibo una copia de la "Guía para viandas enviadas desde el hogar" con recomendaciones para el manejo adecuado de las viandas, elaboradas por MINISTERIO DE EDUCACIÓN - Dirección General de Servicios a las Escuelas - Subgerencia de Nutrición, las cuales me comprometo a cumplir.

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE:

DNI DEL ESTUDIANTE:

FIRMA AUTORIZADA:

ACLARACIÓN:

AUTORIZACION DE ACTIVIDAD DE NATACIÓN CICLO LECTIVO 202__

Autorizo a mi hija/o..... de Sala / Grado, a concurrir a la sede de la Asociación de Fomento Amigos de Villa Luro ubicado en la calle Ramón Falcón 5177 de CABA para realizar la actividad de Natación a cargo del "Natatorio Amigos de Villa Luro", de lo que me notifico y presto conformidad. Así mismo, autorizo su traslado en micro, saliendo de la puerta del Instituto María Ana Mogas y regresando a la misma, acompañado/a por sus docentes y asistencia en caso de accidente o emergencia, cumpliendo los protocolos vigentes a la fecha.

FIRMA AUTORIZADA:

ACLARACIÓN: