

AUTORIZACIÓN FOTO / VIDEO

Se solicita completar las siguientes autorizaciones. Cualquier modificación que afecte a las mismas es responsabilidad de los progenitores informar a la Dirección / Secretaría para registrar la actualización correspondiente.

Autorizo a través de la presente:

- la **toma de fotos o filmaciones** de mi hijo/a, y su posterior eventual publicación.

SI NO (marcar lo que corresponda)

Nombre y apellido del/ de la alumno/a:

Lugar y fecha:

Firma y aclaración progenitores:

AUTORIZACIÓN REPELENTE

Autorizo a través de la presente al personal del Jardín a **aplicar repelente de mosquitos** según necesidad.

SI NO (marcar lo que corresponda)

Nombre y apellido del/ de la alumno/a:

Lugar y fecha:

Firma y aclaración progenitores: