



LICEO LOREN'S

CC-FO-049

Versión: 001

24-02-2025

AUTORIZACIÓN/ CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES Y/O MENORES DE EDAD EN SALIDAS DE LA INSTITUCIÓN

2025

Por favor diligenciar completamente y enviar, al menos 15 días antes de la salida

Por medio del presente, los abajo firmantes mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestros nombres y firmas, autorizamos en calidad de padres o acudientes participación de nuestro hijo/acudido a la actividad programada por el colegio.

NOMBRE DE HIJO/ ACUDIDO _____

EDAD: _____ RH _____ DOC. ID. _____ CURSO: _____ EPS: _____

CONSUME ALGUN MEDICAMENTO. _____

ES ALERGICO A. _____ SABE NADAR: _____

PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD, CONDICION O RESTRICCIÓN PARA EL DESARROLLO DE ESTA ACTIVIDAD. _____

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____

FECHA DE LA ACTIVIDAD: _____

LUGAR EN QUE SE DESARROLLARA: _____

Entendemos, conocemos y aceptamos los términos, requisitos y condiciones de la participación de nuestro hijo en la mencionada actividad, estamos de acuerdo y consentimos su asistencia a la misma.

Autorizamos la participación en las actividades mencionadas en la circular informativa No. _____ y los traslados y permanencia al sitio única y exclusivamente, durante los tiempos que se requieran para la representación institucional o desarrollo de la misma.

Asumimos, como acudientes del menor mencionado, la responsabilidad de sus actos, cuando ellos ocurran por fuera de las actividades horarios, fechas y lugares propuestos por el colegio o su delegado, en función del desarrollo de la actividad programa. En consecuencia, relevamos a la Institución Educativa **LICEO LOREN'S**, en nuestra condición de responsables de la custodia del menor/estudiante aquí relacionado, de cualquier evento, accidente o inconveniente ocurrido con posterioridad a la participación de los menores de edad a nuestro cargo; o todos aquellos que deriven de la omisión, negligencia, desacato o incumplimiento a la normas u orientaciones que se brinden dentro del mismo desarrollo de la actividad.

Conocemos y aceptamos que, en el evento de ser necesario, y en el caso específico de actividades o presentaciones organizadas directamente por el **LICEO LOREN'S**, éstas se coordinarán con las entidades competentes la prestación de los primeros auxilios en salud, cuando éstos se requieran, como consecuencia directa, derivada de la participación del menor en la presentación de los eventos programados, y que la atención posterior que corresponda, será asumida por el prestador del servicio de salud al cual esté afiliado el menor, dentro del régimen correspondiente, según la obligación que nos corresponde, frente al cumplimiento de las normas del sistema de seguridad social o con la institución que presta el servicio de seguro escolar.

Declaramos la información suministrada es verídica.

Firma padres de familia o acudiente:

Nombre: _____

C.C. No. _____

Celular: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____

Celular: _____



LICEO LOREN'S

CC-FO-049

Versión: 001

24-02-2025