Colegio Episcopal de Buenos Aires
(A-632) Incorporado a la enseñanza oficial
José Cubas 3675
C1419GNE. Ciudad de Bs. As.
Tel. 4501 0032 / 4504 0930
info@colegioepiscopal.edu.ar

ACEPTACIÓN DEL REGIMEN DE CONVIVENCIA · Ciclo Lectivo 2026

ALUMNO/A		CURSO/MODALIDAD	

AUTORIZO LA EVACUACIÓN DE MI HIJO A LAS INMEDIACIONES DEL COLEGIO, EN CASO DE EMERGENCIA EN CUALQUIER INSTALACIÓN DEL COLEGIO. LA AUTORIZACIÓN RIGE ASIMISMO PARA LAS SITUACIONES DE SIMULACRO. AUTORIZO TAMBIÉN A QUE SE RETIRE POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CASO DE FUERZA MAYOR. ENTIENDASE CORTE NO PROGRAMADO DE SERVICIOS, PARO DE TRANSPORTE REPENTINO, CONDICIONES CLIMÁTICAS EXTREMAS U OTROS EMERGENTES EXTREMOS QUE EL COLEGIO CONSIDERE PERTINENTES.

Autorizo al COLEGIO EPISCOPAL DE BUENOS AIRES, el permiso a la utilización, exhibición y/o reproducción por cualquier medio, y con fines estrictamente educativos, divulgativos o promocionales de las imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades educativas que se realizan bajo supervisión de autoridades escolares o docentes dependientes de esta institución; respetando en todo momento el derecho al honor, intimidad personal y a la propia imagen de los alumnos/as. Salvo comunicación fehaciente de la familia que indique lo contrario.

Acepto lo establecido en el Reglamento Escolar que dice "la autoridad de la escuela adoptará las medidas necesarias para la protección de los adolescentes eximiéndose de cualquier acción en caso de accidente no imputable al personal".

PERSONAS AUTORIZADAS POR EL/LOS PADRE/S, TUTOR/ES O RESPONSABLE/S A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO (Deben ser mayores de 18 años).

APELLIDO y NOMBRE	D.N.I.	Vínculo o parentesco con el alumno	FIRMA REGISTRADA (de la persona autorizada)

Declaro conocer, entender y aceptar las normas contenidas en el RÉGIMEN DE CONVIVENCIA DEL NIVEL SECUNDARIO del Colegio Episcopal de Buenos Aires. Asimismo, manifiesto haber tomado conocimiento del nuevo RÉGIMEN DE ASISTENCIA establecido para el Ciclo Lectivo 2026 por las autoridades de la institución.

FIRMA, ACLARACIÓN y DNI DE PADRE/MADRE/TUTOR o RESPONSABLE