



Provincia de Buenos Aires  
Dirección General de Cultura y Educación  
Dirección de Educación Artística  
Escuela de Teatro de Bahía Blanca



**AUTORIZACIÓN CICLO LECTIVO .....**  
**Alumnos menores de edad**

Por la presente autorizo a mi hijo/a .....  
DNI N.º ....., domiciliado en calle .....  
en ....., Teléfono (familiar) .....,  
que concurre a la Escuela de Teatro N°4 del distrito de Bahía Blanca, a retirarse solo de la  
Institución, una vez finalizado el horario de clase.

Autorizo además, a retirarse solo de la Escuela antes del horario de finalización de las clases,  
cuando tenga horas libres o por cualquier otra razón circunstancial que pudiera suceder.

Mi hijo/a no podrá retirarse de la Institución, sin previo aviso al docente responsable (quién dejará  
registro en la planilla de asistencia) y a la Preceptora a cargo.

La presente autorización es extensiva para asistencias a ensayos generales y/o funciones a  
contraturno o días no laborables, experiencias directas de Salida Educativa/Representación  
Institucional y cualquier otra actividad extraescolar que se desarrolle en la Institución.

Así mismo, autorizo a mi hijo/a a participar de registros fotográficos y/o de video, de la Institución para  
ser utilizados para difusión con fines exclusivamente pedagógicos.

-----  
Firma Padre, Madre o Tutor

-----  
Aclaración

-----  
Tipo y N.º de Documento