



COLEGIO INGLÉS HORACIO WATSON (A-320)

AUTORIZACIÓN DE EVACUACIÓN

Autorizo la participación de mi hijo/a de los simulacros de evacuación que se realizarán durante el presente ciclo lectivo en ambos turnos.

Asimismo expreso autorización al personal del Colegio Inglés Horacio Watson para la toma de decisiones necesarias en caso de emergencia, procediendo según el plan de evacuación vigente.

NOMBRE DEL ALUMNO:

FIRMA DEL PARENTAL o TUTOR:

ACLARACIÓN: DNI:

Bs. As, ____/____/____