



ESCUELA DE EDUCACIÓN MEDIA N° 9  
Prof. "Roberto F. Giusti" SAN ISIDRO  
Juncal 1951 Martínez – San Isidro Telefax: 4-717-0448

Alumno: .....

Legajo: .....

### **ACTA DE ACUERDO SOBRE JORNADA ESCOLAR**

Por la presente ..... y .....  
(nombre del padre) (nombre de la madre/tutor o encargado)

como responsables del menor ..... D.N.I.N°: .....

alumno/a regular de ..... año ..... división del turno ..... del Establecimiento, con ejercicio de los derechos y obligaciones inherentes a la Patria Potestad que sobre él ejerco/ejercemos presto mi conformidad para que el mismo pueda ingresar con retraso o retirarse anticipadamente del Establecimiento, los días que por ausencia de profesores u otras causas justificadas a criterio de la Dirección escolar; la Jornada Escolar se vea alterada.

Asimismo declaro/declaramos asumir la total responsabilidad legal sobre todos los actos, actitudes y eventuales accidentes que el menor realice, provoque o sufra, desde el momento que abandone el Establecimiento.

Se firma la presente, en el local del establecimiento Escolar, frente a .....  
en su carácter de ..... del mismo.-----

<b>Responsables del alumno/a</b>	
Firma:	Firma:
Aclaración:	Aclaración:
N° de D.N.I.:	N° de D.N.I.:
Domicilio:	Domicilio:
Teléfono:	Teléfono:

Firma y sello del Establecimiento: