

**E.E.S. Dr. ALBERTO SCHWEITZER- DIEGEP 6985**

**Ciclo lectivo 2025**

Autorizo a mi hijo/a..... DNI..... perteneciente al.....  
año de la E.S. Dr. Alberto Schweitzer, a realizar, durante el presente año, simulacros de evacuación, en los  
días y horarios que la Institución considere.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Febrero/Marzo 2025

**Acuerdo Institucional de Convivencia**

Dejo constancia que conozco y comparto el **AIC** (Acuerdo Institucional de Convivencia) que se enmarca en el ideario de la Institución Educativa Dr. Alberto Schweitzer y que ha sido elaborado con los aportes de toda la comunidad educativa, buscando resguardar el bien individual y el bien común, y donde se plasma una cultura institucional, los modos de trabajo y de organización, una concepción de persona, de sociedad y de entender la educación.

**Solicitud de Inscripción Ciclo Lectivo 2025 (Planilla Matriculación 2025)**

Dejo constancia que no se han omitido ni falseado los datos consignados en la solicitud de inscripción de cédula escolar, comprometiéndome a avisar en forma fehaciente por escrito cualquier cambio o actualización de los datos.

**Datos para realizar el Grupo de Información de WhatsApp de padres por curso:**

(Se utilizará como medio de comunicación oficial teniendo como finalidad emitir información importante de la Institución, no pudiéndose interactuar a través del mismo)

**Teléfono de contacto del adulto para el Grupo de información**

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Pertenece a: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Pertenece a: \_\_\_\_\_

Febrero/Marzo 2025

**Actualización ciclo 2025 de personas autorizadas a retirar al alumno.** (IMPORTANTE: mayores de 18 años, solo las personas consignadas podrán retirar al alumno, además de los padres)

Alumno: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

1- Apellido Y Nombre: ..... DNI.....Parentesco:..... Tel: .....

2- Apellido Y Nombre: ..... DNI .....Parentesco:.....Tel: .....

3- Apellido Y Nombre: ..... DNI .....Parentesco:.....Tel: .....

4- Apellido Y Nombre: ..... DNI .....Parentesco:.....Tel: .....

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración Madre

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración Padre