



Jardín de infantes – Escuela Cumelén  
Di.E.Ge.P. Nro. 2913 – 6000 – 7968  
Provincia de Buenos Aires  
“Un lugar de bienestar”



AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN

Lugar: .....

Fecha: .....

Por medio de la presente, quien suscribe .....

Documento Tipo..... Número.....

SI NO (marcar lo que corresponda) AUTORIZO a la Escuela Cumelén a la utilización, exhibición y/o reproducción, confines estrictamente educativos, de las imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades educativas que se realizan bajo supervisión de autoridades escolares dependientes de esta institución educativa de mi hijo/a .....

Quien cursa ..... año del Nivel primario / secundario. (marque según corresponda)

.....  
Firma del responsable

.....  
Aclaración