

D./D^a. con DNI..... como (parentesco).....de.....

Doy mi autorización al personal de la Residencia José Luis L. Aranguren para las siguientes acciones para el curso 2022-2023:

Nº	Autorización	Firma
1	<p>Medicamentos. AUTORIZO a las educadoras del centro, para que de manera excepcional, administren los analgésicos, que frente a los dolores puntuales pueda tomar mi hijo/a. <u>NO poner los medicamentos de enfermedades crónicas.</u></p>	<p>Medicamentos: Firma:</p>
2	<p>Información académica. La concesión de la plaza en la residencia va ligada a los resultados académicos de los residentes y a la <u>obligatoria aceptación</u> de que el equipo educativo de la residencia podrá recabar información y recoger documentación académica del centro de estudios de mi hijo/a , así como firmar autorizaciones para una excursión, una actividad extraescolar etc. cuando coincida con su estancia en la residencia y no puedan firmarlo sus padres para facilitar su labor educativa. En caso de residentes mayores de edad lo hacen ellos mismos.</p>	<p>Firma Padre/Madre/Tutor: Firma Alumno/a:</p>
3	<p>Salidas a clases particulares, entrenamientos y similares. AUTORIZO para acudir con la frecuencia (diariamente, dos veces por semana, etc.) los días.....durante (una semana, un mes, etc.) a la actividad, de horas a horas, para lo cual doy mi consentimiento y asumo la responsabilidad de lo que le pudiera ocurrir en esos tiempos fuera de la residencia.</p>	<p>Firma:</p>
4	<p>Salida de fin de semana. AUTORIZO a abandonar la residencia todos los VIERNES Y VISPERAS DE FIESTA del curso escolar 2022-2023 bajo mi responsabilidad, no regresando hasta los domingos/ lunes. (<i>Señalar el día que vuelve</i>). La Residencia queda exenta de cualquier responsabilidad desde el momento en que el residente abandona la misma.</p> <p>El domingo la residencia se abre a las 20:00 h. El acceso a la misma no está permitido con anterioridad a esa hora.</p>	<p>Firma:</p>

6	<p>Personas que pueden sacar al residente menor de edad. AUTORIZO a (indicar nombre y parentesco de tres personas concretas)</p> <table border="1" data-bbox="165 199 1158 456"> <thead> <tr> <th data-bbox="165 199 437 237">Nombre</th> <th data-bbox="437 199 949 237">Apellidos</th> <th data-bbox="949 199 1158 237">Parentesco</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="165 237 437 309"></td> <td data-bbox="437 237 949 309"></td> <td data-bbox="949 237 1158 309"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="165 309 437 380"></td> <td data-bbox="437 309 949 380"></td> <td data-bbox="949 309 1158 380"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="165 380 437 456"></td> <td data-bbox="437 380 949 456"></td> <td data-bbox="949 380 1158 456"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Para poder sacar al residente durante el curso 2021/2022. <i>(Sólo excepcionalmente y con permiso de la jefa de residencia podrá salir un/a residente durante el tiempo de estudio obligatorio).</i></p>	Nombre	Apellidos	Parentesco										Firma:
Nombre	Apellidos	Parentesco												
7	AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades y salidas a la ciudad de Ávila que organice la residencia durante el curso 2022/2023.	Firma												
8	<p>Casos de emergencias sanitarias. SOLO CASOS EXCEPCIONALES. AUTORIZO al personal educativo de la residencia, que en el caso de no poder contactar con la familia y ante un caso de extrema urgencia (traumatismos, apendicitis etc.) puedan tomar las decisiones oportunas en beneficio de la salud de sus hijos, siempre asesorados por el personal sanitario.</p>	Firma:												
9	Yocomo madre/padre o tutor me hago responsable de no llevar a mi hijo con síntomas compatibles con el Covid-19 a la Residencia y soy conocedor/a de que ningún residente que tenga fiebre o esté enfermo puede permanecer en la residencia.	Firma:												
10	Yo.....como madre/ padre o tutor autorizo a mi hijo/a a salir fuera del recinto de la residencia a fumar cuando las educadoras lo autoricen. <p>Se recuerda que la ley prohíbe fumar en la residencia y en todo su recinto vallado. El/la residente que incumpla esta norma será sancionado y enviado a casa.</p>	Firma:												