

San Pedro Garza García, N.L. a 15 de noviembre de 2023.

**Instituto Irlandés de Monterrey, S.C./ Centro de Educación y Cultura del Valle, S.C.**

Presente.

Estimado director:

Por medio de la presente y en ejercicio de la patria potestad (o tutela) sobre nuestro hijo (o pupilo), otorgamos nuestra autorización y consentimiento para que nuestro hijo (o pupilo) participe en las diversas actividades programadas por el Colegio para la formación integral de sus alumnos, tales como eventos deportivos, excursiones, paseos, acción social, visitas culturales, misas, clases públicas, peregrinaciones, debates y cualquier otra actividad organizada por el Colegio.

En caso de emergencia por alguna enfermedad repentina o accidente, autorizamos que se le preste a nuestro hijo (o pupilo) la atención médica que requiera en ese momento a juicio del personal del Colegio, aceptando en sus términos el seguro que el Colegio tiene contratado para tales eventualidades.

Otorgamos nuestro consentimiento para que personal del Colegio o autorizado por el Colegio, tome fotografías y videos a nuestro hijo (o pupilo) con el fin de seleccionar las que se incluirán en el Anuario, Página Web, Facebook y otras Redes Sociales, Trípticos y Boletines Informativos, Poster y Lonas del Colegio.

El Colegio nos ha informado los criterios generales de su metodología educativa, por lo que otorgamos también nuestra autorización y consentimiento respecto a su aplicación en la educación de nuestro hijo (o pupilo).

Esta autorización podrá ser delegada a los profesores, prefectos y/o a las personas que colaboren en la realización de las actividades citadas.

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL MENOR.** \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
En su caso, Nombre y Firma del Tutor(a)