



INSTITUTO GRAL. JOSÉ DE SAN MARTÍN

Hermanas Terciarias Franciscanas de la Caridad

**DEPARTAMENTO DE
EDUCACIÓN FÍSICA**

**CICLO LECTIVO
2024**

AUTORIZACIÓN

Nombre y apellido de estudiante: _____

Curso: _____ Turno: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Dirección: _____ Localidad: _____

Teléfono (ante una emergencia, llamar al): _____ Parentesco: _____

Celular padre/tutor: _____ Celular madre/tutora: _____

FICHA DE SALUD

	Indicar con una X	
	SI	NO
A) ¿Se encuentra padeciendo algún tipo de alergia? ¿Cuál? _____		
B) ¿Recibe algún tratamiento? ¿Cuál? _____		
C) ¿Presenta alguna limitación física? ¿Cuál? _____		
D) ¿Recibió algún tipo de tratamiento quirúrgico? ¿Cuál? _____ Fecha: _____		
E) Alguna otra situación determinada por el médico: _____ _____		
F) ¿Ha padecido, dentro de los 60 días, algún tipo de esguince, fractura, luxación? ¿Cuál? _____		
H) En caso de accidente derivarlo a: _____ Obra social: _____ Nro. afiliado: _____		

NOTA: En caso de contestar afirmativamente alguno de los ítems de la planilla deberá presentarse, conjuntamente con este formulario, el certificado médico que avale la afección consignada, indicando en virtud de la misma que el alumno se encuentra capacitado o no para efectuar actividad física.

Por medio de la presente me comprometo a entregar un **certificado médico de aptitud física**, como también, cuando sobrevenga alguna de las afecciones mencionadas anteriormente u otra en particular, a informar por medios fehacientes.

AUTORIZO A MI HIJO/A A REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA

(En caso de corresponder, periodo de intensificación 2024/2025)

SÍ - NO (marcar con un círculo lo que corresponde).

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DE MADRE/TUTORA: _____ ACLARACIÓN: _____

FIRMA DE PADRE/TUTOR: _____ ACLARACIÓN: _____

NORMATIVAS PARA LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA 2024

- **UNIFORME Y PRESENTACIÓN A CLASES:** Los alumnos/as deberán concurrir con el **Uniforme de Educación Física Completo** (realice actividad física, o no). **No se permite el uso de aros, collares, piercing (tapados o no, con cinta), cadenas u otro elemento** que los docentes consideren peligrosos para el estudiante, o sus compañeros. *Están autorizados a usar SHORT/BERMUDA NEGRA/GRIS LISA deportiva, sólo en el horario de la materia (debe ser holgado y acorde a la institución; prohibido el uso de calzas)*. En caso de incumplimiento, realizará las actividades que el docente considere adecuada, evitando un factor de riesgo para su salud.
- **PRESENTISMO:** Los alumnos/as, deberán tener el 85% de presentismo, para poder ser calificados, de forma correspondiente. Las inasistencias, deberán ser justificadas.
- **ASISTENCIA A CLASES:** Ed. Física es un espacio obligatorio con objetivos y contenidos propios, tanto prácticos como teóricos. El estudiante para ser calificado en cada cuatrimestre deberá haber asistido al 85% de las clases dictadas, correspondientes a cada periodo, caso contrario la calificación será TED, y deberá acreditar el espacio curricular en el periodo de intensificación. *Así mismo, podrán participar en interbandos/torneos, aquellos estudiantes que cumplan con lo anteriormente mencionado.*
- **INASISTENCIAS:** Toda ausencia a clases, deberá ser comunicada al docente y al preceptor/a mediante cuaderno de comunicados por la familia del estudiante y adjuntar el certificado médico, si corresponde.
- **PERMANENCIA EN CLASE:** Una vez que el alumno ingrese a clase no podrá retirarse de la misma antes de finalizar la hora. En caso de tener que hacerlo, lo realizara acompañado por un mayor responsable firmando el retiro correspondiente en la recepción.
- **PRÁCTICA DE ALGÚN DEPORTE EN CLUB O ACTIVIDAD:** Deberá presentar constancia para poder realizarse el acta correspondiente, **con el Equipo Directivo** y el profesor a cargo, allí se determinará de qué manera será evaluado basándose en la normativa vigente.
- **PROBLEMAS DE SALUD/INCAPACIDAD DE PRÁCTICA DEPORTIVA:** Los alumnos/as que NO puedan realizar actividad física, presentando certificado médico (**obligatorio**), deberán completar el acta correspondiente, con el **Equipo Directivo** y el profesor a cargo, y allí determinar de qué manera será evaluado.
- **LIBRETA DE COMUNICADOS:** Deberán traerlas **TODAS LAS CLASES**, sin excepción.
- **ELEMENTOS DEPORTIVOS:** Los materiales deportivos serán previstos por la Institución, **a excepción del protector bucal, USO OBLIGATORIO**, que deberán presentarlo en la etapa del año que el docente indique, según rotación deportiva.

En caso de realizarse alguna modificación de lo anteriormente mencionado, serán notificados por los medios correspondientes.

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DE MADRE/TUTORA: _____ ACLARACIÓN: _____

FIRMA DE PADRE/TUTOR: _____ ACLARACIÓN: _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ ACLARACIÓN: _____