



## AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA

Con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ rut: \_\_\_\_\_

Apoderado de \_\_\_\_\_ rut: \_\_\_\_\_.

### **Dejo de manifiesto en este PODER SIMPLE lo siguiente:**

Que las profesoras diferenciales, profesionales de la educación, asistentes técnicos diferenciales y alumnas en práctica (profesional y pasantías) de la Escuela Especial Libertad, están autorizados a:

- Registrar en fotografías y/o videos conductas, avances, logros, clases de los diferentes estudiantes de la escuela, con fines educativos.
- Promocionar la Escuela Especial en redes sociales con imagen y/o videos de los estudiantes en contextos educativos.
- En caso de que el apoderado u otro adulto responsable informe acerca de algún accidente, caída, golpe, moretón o cualquier incidente dentro y fuera del establecimiento se registrará en cuaderno anecdótico y autoriza a realizar inspección ocular (observar y revisar) al adulto responsable miembro del establecimiento de este modo dejar constancia del hecho.
- Realizar cambio de pañales, aseo personal y cambio de ropa en caso de que el/la estudiante lo requiera.
- Asistir, enseñar y educar en tareas de control de esfínter y uso del baño.
- Realizar, acompañar, asistir y educar en tareas de alimentación.
- Administrar medicamentos en caso de contar con certificado escrito del médico y/o comunicación escrita del apoderado con las indicaciones.
- A realizar salidas pedagógicas contextualizadas y atingente a objetivos educativos dentro de la jornada escolar de los estudiantes (actividades que no implica cambio de horario no jornada), actividad que será programada dentro de la planificación de cada curso.

**Nombre, rut y firma apoderado**