**FUNDACIÓN ALCÁZAR**

**Colegio “Crl. Eleuterio Ramírez Molina”**

Área Extra Escolar 2021



REF: AUTORIZACIÓN

PARTICIPACIÓN TALLERES EXTRAESCOLARES

A través de la presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que mi hijo(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

participará voluntariamente en el taller extraescolar de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las indicaciones entregadas por el colegio en relación al funcionamiento del taller, y a las indicaciones entregadas por las autoridades de Educación y de Salud.

Además, tomo conocimiento del reglamento del Área Extraescolar y las normas que allí se mencionan para el funcionamiento de los talleres.

**NOMBRE APODERADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RUT APODERADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELÉFONO APODERADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA APODERADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SANTIAGO, 19 de marzo de 2021