



AUTORIZACIÓN SALIDAS A CAMPAMENTOS

Santiago,.....de.....2010.

Yo.....apoderado de.....del curso..... autorizo a mi hijo (a) a asistir a la actividad de campamentos a realizarse en EL REFUGIO Laguna Verde el día.....desde las 8:00 hrs., hasta el día siguiente a las 19:00 hrs. aproximadamente.

Tomo conocimiento que la actividad estará a cargo de profesor Mauricio Doto y mi hijo (a) sale del Colegio y regresa al Colegio. Los niños serán entregados en el Colegio.

Declaro haber leído las condiciones que regulan las actividades de Campamentos Educativos del Colegio Alcántara que se desarrollarán en El Refugio y prestar mi total aceptación de ellas.

Autorizo a mi pupilo a realizar las actividades de campamento

SÍ NO

Si su hijo (a) presenta alguna enfermedad o condición especial de salud que debemos conocer indique cuál y déle la información más detallada posible al Profesor Jefe

Firma y Rut Profesor

Firma y Rut Apoderado



AUTORIZACIÓN SALIDAS A CAMPAMENTOS

Santiago,.....de.....2010.

Yo.....apoderado de.....del curso..... autorizo a mi hijo (a) a asistir a la actividad de campamentos a realizarse en EL REFUGIO Laguna Verde el día.....desde las 8:00 hrs., hasta el día siguiente a las 19:00 hrs. aproximadamente.

Tomo conocimiento que la actividad estará a cargo de profesor Mauricio Doto y mi hijo (a) sale del Colegio y regresa al Colegio. Los niños serán entregados en el Colegio.

Declaro haber leído las condiciones que regulan las actividades de Campamentos Educativos del Colegio Alcántara que se desarrollarán en El Refugio y prestar mi total aceptación de ellas.

Autorizo a mi pupilo a realizar las actividades de campamento

SÍ NO

Si su hijo (a) presenta alguna enfermedad o condición especial de salud que debemos conocer indique cuál y déle la información más detallada posible al Profesor Jefe

Firma y Rut Profesor

Firma y Rut Apoderado