|  |  |
| --- | --- |
| COLEGIO LEONARDO DA VINCI  A R I C A  **A U T O R I Z A C I Ó N**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Apoderado (a) | COLEGIO LEONARDO DA VINCI  A R I C A  **A U T O R I Z A C I Ó N**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Apoderado (a) |
| COLEGIO LEONARDO DA VINCI  A R I C A  **A U T O R I Z A C I Ó N**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Apoderado (a) | COLEGIO LEONARDO DA VINCI  A R I C A  **A U T O R I Z A C I Ó N**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Apoderado (a) |
| COLEGIO LEONARDO DA VINCI  A R I C A  **A U T O R I Z A C I Ó N**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Apoderado (a) | COLEGIO LEONARDO DA VINCI  A R I C A  **A U T O R I Z A C I Ó N**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Apoderado (a) |