



AUTORIZACIÓN PARA TALLERES 2024

Nombre del/la estudiante: _____

Curso: _____

Nombre del/la Apoderado/a: _____

Nombre del Taller : _____

Horario del Taller: día: _____ Hora: _____

Mediante mi firma autorizo la participación de mi pupilo en el taller señalado

Firma

Fecha