



## AUTORIZACIÓN APODERADO TALLERES ACLE

Estimado(a) Apoderado (a), con el fin de apoyar el desarrollo integral de su hijo(a), se han planificado diversos talleres extraescolares, de los cuáles su pupilo(a) ha elegido uno o más talleres de acuerdo a su interés. Es por ello, que a continuación deberá completar esta autorización con todos los datos señalados.

Sr/Sr<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Padre  Madre  Apoderado

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a mi hijo/a a participar del taller extraescolar \_\_\_\_\_

que se realizará los días \_\_\_\_\_

desde las \_\_\_\_\_ hasta las \_\_\_\_\_

Santiago, día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Firmado por: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto del apoderado: \_\_\_\_\_

### **NO OLVIDES:**

- Los talleres son gratuitos.
- Ser puntual en la hora de llegada y de salida y apenas llegues dirigirte al lugar de trabajo del taller.
- Tus padres se comprometen y colaboran con las actividades extraescolares.
- Tu inasistencia reiterada y sin justificación hará que pierdas el cupo en el taller.
- Debes mejorar tus notas con la participación en ACLE.
- El responsable del funcionamiento de los talleres es el coordinador ACLE.
- Todos los talleres tienen un cupo determinado y en algunos casos se hará selección.