

**AUTORIZACIONES CICLO INICIAL
(Medio Mayor a Kínder)**

Nombre del alumno: _____

Curso: _____

Estimados Apoderados:

Ante las normativas que se han establecido dentro del ámbito educativo con el objetivo resguardar la seguridad y cuidado de los alumnos, solicitamos que frente a distintas circunstancias los apoderados manifiesten su autorización de forma escrita y firmada.

- Autorizo que el colegio brinde la asistencia que requiera mi hijo, de sus educadoras o asistentes de párvulos en el baño o ante eventuales mudas de ropa.

Si

No

- Autorizo al colegio a publicar en medios de **difusión institucional** (página web, anuario, agenda, videos, instagram y otros medios institucionales) imágenes en las que mi hijo/a pudiese aparecer en actividades escolares.

Si

No

Nombre del apoderado: _____

Fecha: _____

Firma: _____

**AUTORIZACIONES RETIRO DE ALUMNOS CICLO INICIAL
(Medio Mayor a Kínder)**

Para actualizar nuestros registros, solicitamos a Uds. completar la siguiente información:

Nombre del alumno: _____

Curso: _____

Además de los padres, está AUTORIZADO A RETIRARSE CON:

Nombre	Relación	Teléfono de Contacto

***Ante cambios no planificados en el retiro de su hijo/a, debe ser avisado vía agenda o en su defecto, por correo electrónico antes de las 11:00 hrs.
Esta información es solo para retiro habitual al término de la jornada. NO habilita para retiro en caso de evacuación por emergencia***

Nombre del apoderado: _____

Fecha: _____

Firma: _____