



SOLICITUD

YO,, RUT,, APODERADO
(nombre y apellidos apoderado) (RUT apoderado)

DE, RUT,, DEL
(nombre y apellidos alumno) (RUT alumno) (curso)

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA QUE MI PUPILO/A PERMANEZCA DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO EN HORARIO DE COLACIÓN, LOS SIGUIENTES DÍAS DE LA SEMANA (marque con una X los días de la semana que su pupilo necesita quedarse en el colegio)

☐ LUNES

☐ MARTES

☐ MIÉRCOLES

☐ JUEVES

ADEMÁS, ME COMPROMETO A PROPORCIONAR EL ALMUERZO DIARIO A MI PUPILO, YA QUE NO PODRÁ SALIR DEL COLEGIO EN ESE PERÍODO, Y REFORZAR EN CASA LAS SIGUIENTES CONDICIONALES DE ESTE BENEFICIO:

- ALMOZAR EN EL LUGAR HABILITADO POR EL COLEGIO.
- MANTENER EXCELENTE COMPORTAMIENTO DURANTE ESTE PERÍODO, DE ACUERDO A LA NORMATIVA DEL COLEGIO QUE SE ENCUENTRA CONSIGNADA EN EL REGLAMENTO INTERNO Y DE CONVIVENCIA ESCOLAR INSTITUCIONAL, YA QUE EN ESE PERÍODO EL COLEGIO NO CUENTA CON PERSONAL SUFICIENTE PARA MONITOREAR EL COMPORTAMIENTO DE LOS ESTUDIANTES.

FIRMA APODERADO

FECHA SOLICITUD

OBSERVACIÓN: A ESTA AUTORIZACIÓN DEBE ADJUNTAR CERTIFICADO DE RESIDENCIA QUE ACREDITE SECTOR DONDE VIVE, QUE RESPALDA LA SOLICITUD DE NECESIDAD DE QUE SU PUPILO PERMANEZCA EN HORARIO DE COLACIÓN DENTRO DEL COLEGIO, LA QUE SERÁ EVALUADA POR EL EQUIPO DIRECTIVO DEL COLEGIO.