



**AUTORIZACIÓN CAMPAMENTO SEXTOS BÁSICOS**  
**22 y 23 de marzo 2018**

*(Imprimir y firmar esta autorización y devolver a la Profesora Jefe antes del viernes 16 de marzo)*

Nombre alumna \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre Apoderado: \_\_\_\_\_

Autorizo: SI / NO

Si su hija está en algún tratamiento médico que requiera consideración especial o tiene alguna alergia que deba resguardarse, les pedimos especificar y mandar el medicamento indicado.

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
FIRMA APODERADO