
En conocimiento de lo antes indicado: (devolver autorización al profesor jefe por correo)

Yo, _____, Rut N° _____ apoderado/a de _____, del curso _____, de manera libre y voluntaria autorizo a que mi hijo/a retorne a clases presenciales en el Colegio Pumahue Curauma, ubicado en Nudo Curauma 495, Valparaíso, Comuna Valparaíso. Asimismo, declaro que he sido informado(a) de los protocolos y forma de trabajo mediante las cuales se desarrollará este regreso a clases, manifestando mi conformidad con ello.

FIRMA APODERADO/A

FECHA: