

Autorización de participación Experiencia 234 Comunidad de Vida Cristiana Secundaria Santiago de Chile

En Santiago de Chile, con fecha _____,

yo _____,

apoderado de _____,

del curso _____ del colegio _____,

autorizo a mi pupilo para que participe en la "Experiencia 234 - 2019", a desarrollarse por la Comunidad de Vida Cristiana Secundaria CVXs, entre los días 14 y 20 de julio de 2019 en la comuna de Cerro Navia.

Declaro estar informado respecto a la Experiencia 234, incluyendo el "Protocolo respecto a enfermedades y accidentes" y el documento "Promoción de Ambientes Sanos y Seguros para la CVX Secundaria de Santiago".

Firma apoderado

RUT apoderado