



Colegio Simón Bolívar  
RBD 14901-2  
Región de Valparaíso  
Quillota

## AUTORIZACIÓN RECINTO DEPORTIVO

YO (nombre apoderado/a)

.....

N° de RUN

.....

APODERADO/A DEL / LA ALUMNO/A

.....

CURSO

.....

Autorizo a mi hijo(a) realizar clases de Ed. Física o cualquier actividad al aire libre en las dependencias de Avenida Freire N° 1391 Quillota, en Complejo Deportivo "Soccer Tan".

\_\_\_\_\_  
FIRMA APODERADO/A

Quillota, \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_