**AUTORIZACIÓN PARA INGRESO DEL MENOR AL ESTABLECIMIETO**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado del alumno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a seguir todos los protocolos y programa de sanitización acatando el reglamento que el establecimiento ha dispuesto para el ingreso de mi hijo y así poder evitar contagio de COVID-19, ya que me interesa la seguridad de mi hijo y de toda la comunidad Little Stars..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Firma y Rut Apoderado