|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **COMUNICACIÓN****INSCRIPCIÓN TALLERES ACLE** | **MARZO 2019** |

Estimado Apoderado,

El colegio en su proyecto educativo institucional busca la formación integral de todos los estudiantes, con dicho fin es que el presente año nuevamente se ofrecerán talleres extra curriculares, entre ellos algunos deportivos y artísticos. A continuación se indica la oferta de talleres para la jornada de la mañana y la tarde con sus respectivos horarios. De existir interés de participar en algún taller, solicitamos indicarlo y firmar la autorización del mismo.

**Los talleres comienzan el día lunes 01 de abril, la inscripción al taller y la entrega de la autorización de participación se realiza con el profesor que imparte el taller, en el horario estipulado.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TALLER | HORARIO | PROFESOR |
| Futbol mixto 1° a 6° básico | Martes 13:45 a 15:15 hrs. | Ignacio Peñailillo |
| Basquetbol mixto 5° a 8° básico | Lunes 15:30 a 17:00 hrs. | Ignacio Peñailillo |
| Voleibol mixto 3° a 6° básico | Jueves 11:30 a 13:00 hrs | Marco Baeza |
| Atletismo mixto 3° a 6° básico | Martes 11:30-13:00 hrs | Carolina Hernández |
| Yoga y psicomotricidad infantil Pre kínder a 4° básico | Miércoles 13:45-15:15 hrs | Stefany López |
| Ballroom ladys 3° a 6° básico  | Jueves 12:15-13:00 hrs | Stefany López |
| Ballroom ladys 3° a 6° básico | Jueves 13:45-14:30 hrs | Stefany López |

**Saluda atentamente a usted**

**Stefany López González**

**Coordinadora ACLE.**

**AUTORIZACIÓN**

**Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por la presente**

 ***(Nombre del apoderado)***

**autorizo a mi pupilo (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(Nombre del alumno) (Curso)***

**a participar del taller de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizar el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(Nombre del taller) (Día del taller)***

**a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 ***(Horario del taller)***

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma Profesor taller Firma Apoderado**