

CURSO 2026:

	AUTORIZACIONES PEDAGOGICAS					
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:						
RUT:						
AUTORIZACION CLASES DE RELIGION 2026						
 1 Este establecimiento impartirá 2 horas semanales de Clases de Religión dentro del horario lectivo. 						
			SI	NO		
	MI HIJO O HIJA DESARROLLARA	LA CLASE DE				
	RELIGION QUE IMPARTE EL ESTA	ABLECIMIENTO				
Esta encuesta se realiza en conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N°924/83 de Educación, que estipula que en todos los establecimientos educacionales del país deberá ofrecerse clases de religión con carácter de optativa para los alumnos y sus familias.						
AUTO	RIZACIÓN PARA REALIZAR EI	DUCACIÓN FÍSICA A	ÑO ESCO	LAR 2026		
Yo	apoderado	de	info	rmo que mi pupila		
	_ NO padece alguna patología					
	_SI padece alguna patología , ¿Cúal '					
	orma al apoderado que al marcar la	a opción SI deberá pres	enter de for	ma obligatoria el		
	ento que acredita dicha patologia.		1			
	o que los datos de la presente autori					
-	ealice actividad física en función de su lares y la Jornada Escolar Completa e		_			
Curricu	ares y la sorriada Escolar Completa e		ie Ludoacioi			
			SI	NO		
	MI HIJO O HIJA DESARROLLARA (EDUCACIÓN FISICA	CLASES DE				
IMPOR	ΓΑΝΤΕ: Se solicita además que se	presente certificado mé	dico que av	ale el estado de		
salud d	salud del estudiante para que pueda realizar actividad física o que pueda participar en					
actividades extracurriculares que exijan esfuerzo físico. En dicha certificación debe consignar						
activida						
el profe	ndes extracurriculares que exijan es esional, que el alumno(a) se encue	sfuerzo físico. En dicha d entre apto(a) o no para	ertificación realizar act	debe consignar ividad física. En		
el profe caso de	ndes extracurriculares que exijan es esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura	sfuerzo físico. En dicha d entre apto(a) o no para ante el año, debe comp	certificación realizar act rometerse	debe consignar ividad física. En		
el profe caso de	ndes extracurriculares que exijan es esional, que el alumno(a) se encue	sfuerzo físico. En dicha d entre apto(a) o no para ante el año, debe comp	certificación realizar act rometerse	debe consignar ividad física. En		
el profe caso de	ndes extracurriculares que exijan es esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura	sfuerzo físico. En dicha d entre apto(a) o no para ante el año, debe comp	certificación realizar act rometerse	debe consignar ividad física. En		
el profe caso de autorida	ndes extracurriculares que exijan es esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la correspond	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación méd	certificación realizar act rometerse ica	debe consignar ividad física. En a informar a las		
el profecaso de autorida AUTOI PUEBI	ndes extracurriculares que exijan es esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la correspond	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSICALES" 1° A 8° BÁSICALES"	certificación realizar act rometerse ica UA Y CUL CO 2026	debe consignar ividad física. En a informar a las		
el profecaso de autorida AUTOR PUEBI Certific	esional, que el alumno(a) se encue esional, que el alumno(a) se encue el padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la correspond	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación méd SIGNATURA "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC ización son verídicos y po	certificación realizar act rometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma	debe consignar ividad física. En a informar a las		
el profecaso de autorida AUTOI PUEBI Certifica hijo/a r	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la correspondente de Cologio, con la correspondente de Cologio d	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC documento, según estable	certificación realizar act rometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma	debe consignar ividad física. En a informar a las		
el profecaso de autorida AUTOI PUEBI Certifica hijo/a r	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde RIZACIÓN PARA REALIZAR AS OS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC documento, según estable	certificación realizar act rometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma	debe consignar ividad física. En a informar a las		
AUTOPUEBIC Certification in Jornam MI	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde RIZACIÓN PARA REALIZAR AS OS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este ada Escolar Completa emanadas del HIJO O HIJA DESARROLLARA LA ORIGINARIOS O HIJA DESARROLLARA LA ORIGINARIO DE LA ORIGINA DE LA ORIGINARIO DE LA ORIGINARIO DE LA ORIGINARIO DE LA ORIGINA DE LA ORIG	entre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médicación médicación son verídicos y podocumento, según establemento de Educación.	certificación realizar act rometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Ba	debe consignar ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
AUTOPUEBIC Certification in Jornam MI	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde RIZACIÓN PARA REALIZAR AS OS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este ada Escolar Completa emanadas del	entre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médicación médicación son verídicos y podocumento, según establemento de Educación.	certificación realizar act rometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Ba	debe consignar ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
AUTOI PUEBI Certific hijo/a r la Jorn MI OR	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde el Colegio el	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC dización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
AUTOI PUEBI Certific hijo/a r la Jorn MI OR	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde RIZACIÓN PARA REALIZAR AS OS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este ada Escolar Completa emanadas del HIJO O HIJA DESARROLLARA LA ORIGINARIOS O HIJA DESARROLLARA LA ORIGINARIO DE LA ORIGINA DE LA ORIGINARIO DE LA ORIGINARIO DE LA ORIGINARIO DE LA ORIGINA DE LA ORIG	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC dización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
AUTOI PUEBI Certific hijo/a r la Jorn OR IMPOR dictarlo	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde RIZACIÓN PARA REALIZAR AS OS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este ada Escolar Completa emanadas del HIJO O HIJA DESARROLLARA LA GIGINARIOS" QUE IMPARTE EL EST	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC dización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
el profecaso de autorida AUTOI PUEBI Certifica hijo/a ra la Jorna MI OR IMPORTA dictarlo	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde el accomposición de la colegio, con la corresponde el colegio el colegi	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC ización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO manado por el MINEDU	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
AUTOI PUEBI Certific hijo/a r la Jorn OR IMPOR dictarlo	RIZACIÓN PARA REALIZAR AS LOS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este ada Escolar Completa emanadas del HIJO O HIJA DESARROLLARA LA GIGINARIOS" QUE IMPARTE EL ESTO DEL APODERADO: A FI	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC dización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
el profecaso de autorida AUTOI PUEBI Certifica hijo/a ra la Jorna MI OR IMPORTA dictarlo	esional, que el alumno(a) se encue e padecer alguna enfermedad dura ades del colegio, con la corresponde el accomposición de la colegio, con la corresponde el colegio el colegi	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC ización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO manado por el MINEDU	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		
el profecaso de autorida AUTOI PUEBI Certifica hijo/a ra la Jorna MI OR IMPORTA dictarlo	RIZACIÓN PARA REALIZAR AS LOS ORIGINARIOS ANCESTRA o que los datos de la presente autori ealice la asignatura referida en este ada Escolar Completa emanadas del HIJO O HIJA DESARROLLARA LA GIGINARIOS" QUE IMPARTE EL ESTO DEL APODERADO: A FI	sfuerzo físico. En dicha dentre apto(a) o no para ante el año, debe comp diente certificación médical signatura "LENGALES" 1° A 8° BÁSIC ización son verídicos y por documento, según estable Ministerio de Educación. CLASE DE "PUEBLOS TABLECIMIENTO manado por el MINEDU	certificación realizar actorometerse ica UA Y CUL CO 2026 or la misma a lecen las Bas	ividad física. En a informar a las TURA DE autorizo a que mi ses curriculares y		