



CENTRO TURISTICO EL QUISCO

Carta Autorización del Paseo

Señores,
Centro Turístico El Quisco
Presente

A través de la presente carta, el colegio _____, ubicado en la dirección: _____, por medio de su Director(a) _____; certifica que los alumnos del curso _____, se encuentran autorizados para su paseo en las dependencias del **Centro Turístico El Quisco**, ubicado en Avenida Francia 0421, El Quisco, Chile; el día ____ / ____ / ____.

Los alumnos estarán acompañados en todo momento por el(los) encargado(s):

Nombre / Apellido	Rut	Teléfono de Contacto

La dirección del colegio da fe, se hace responsable y autoriza a sus alumnos a realizar el paseo del curso, quedando plenamente vigentes los seguros escolares que pudieren estar comprometidos.

Firma Director(a)

Timbre de la dirección del establecimiento

En caso de cualquier emergencia, eventualidad o reservas, favor llamar a cualquiera de los siguientes teléfonos:
352481775 / +56944631566 / +56956081348 / +56940468339



CENTRO TURISTICO EL QUISCO

Carta Autorización del Paseo

Alumnos del curso: _____

N°	Nombre / Apellido	Genero	Teléfono en caso de Emergencia

En caso de cualquier emergencia, eventualidad o reservas, favor llamar a cualquiera de los siguientes teléfonos:
352481775 / +56944631566 / +56956081348 / +56940468339