Sagrados Corazones
Manquehue

Santiago, septiembre de 2019

C I R C U L A R N° 149

Estimados padres y apoderados:

El Departamento de Educación Física ha recibido nuevamente una invitación para participar en un Campeonato de Fútbol organizado por el Colegio Puerto Varas entre el jueves 10 y lunes 14 de octubre. En él participarán el Colegio Puerto Varas, Sagrados Corazones de Manquehue y dos colegios más invitados por el anfitrión. El viaje se realizará con la Empresa ETM, para lo cual los estudiantes deberán estar el jueves 10 de octubre a las 19:00 horas, en el Terminal las Condes ubicado en Av. Pdte. Riesco 6410, Las Condes. El regreso es al mismo Terminal, llegando a las 08:30 horas aproximadamente, del lunes 14. Los alumnos serán alojados en casas de estudiantes del Colegio Puerto Varas.

La Delegación irá a cargo de los Profesores Cristián Olave y Marcelo Rondón. El costo total del viaje tiene un valor de $60.000.- de los cuales, $40.000.- se destinan al traslado (al día de hoy costo de pasaje ida y vuelta), y $20.000.- a un fondo común para una actividad del domingo. (Almuerzo y paseo de la Delegación). Se les solicita por favor pagar hasta el jueves 10 de octubre al Profesor Cristián Olave S.

Agradeciendo de antemano su buena acogida y la participación de su hijo, les saludan atentamente,

Marcelo Rondón V.
Profesor-Entrenador

Cristián Olave S.
Profesor-Entrenador

✂----------

Por favor entregar colilla al profesor-entrenador. Campeonato en Puerto Varas Circular N° 149

Yo _____, RUT _____

en mi calidad de padre/madre/apoderado del estudiante _____

que cursa _____ autorizo su participación en el Campeonato de Fútbol organizado por el Colegio Puerto Varas, entre el jueves 10, saliendo a las 19:45 horas y regresando el lunes 14 de octubre a las 08:30 de la mañana aproximadamente. El viaje a esa ciudad se realizará en bus, con la Empresa ETM y el alojamiento se realizará en casas de alumnos del Colegio Puerto Varas.

Nombre apoderado 1: _____ Firma: _____

Número de celular:_____ Correo:_____

Nombre apoderado 2: _____ Firma: _____

Número de celular:_____ Correo:_____

Observaciones médicas del estudiante_____

_____

Nota: De no presentar esta colilla firmada, el estudiante no podrá participar en el campeonato.