

Sección dirigida a los padres o el tutor legal del estudiante

Carta de Autorización

Relación con el estudiante: _____

Nombre(s): _____

Apellido(s): _____

Dirección permanente (si es diferente a la del estudiante)

Dirección: _____

Ciudad/ Depto. _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Email: _____

A ser completado por la persona con responsabilidad legal del estudiante

Escriba una breve descripción de problemas de salud física o mental, impedimentos físicos, enfermedades graves o alergias que el solicitante haya tenido:

Enumere cualquier restricción o dieta especial que el solicitante tenga por razones médicas, religiosas o éticas

Certifico que he / hemos leído y entendido la sección de información al inicio de esta solicitud y de la solicitud de inscripción a UWC hecho por mi hijo/a /; he / hemos discutido todos los aspectos del compromiso que implica este proceso y tiene mi aprobación. Si la solicitud fuese aceptada, yo / nosotros haremos lo posible porque él / ella observe las reglas, regulaciones y directrices del colegio.ad. Yo / nosotros reconocemos que la escuela / universidad tiene el derecho de expulsar a mi hijo / a / por violaciones de tales normas, reglamentos y directrices. Mientras que mi / nuestro hijo / a / estudie en un colegio UWC yo / nosotros autorizamos al colegio a actuar como su tutor legal ('in loco parentis') cuando se deban tomar decisiones que puedan afectar su salud y bienestar cuando no es ni posible ni práctico ponerse en contacto directo conmigo / con nosotros de antemano.

Firma(s) de la(s) persona(s) quien(es) tiene(en) patria potestad del postulante:

Fecha: