



Señor
DIRECTOR DISTRITAL DE EDUCACIÓN – DISTRITO 18D01 –
AMBATO 1
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Ciudad

De mi consideración:

Yo, _____, con cédula de ciudadanía o número de pasaporte _____, representante legal o tutor autorizado del estudiante _____, con cédula de ciudadanía _____, del grado/curso _____, Año Lectivo 2021-2022, de la Unidad Educativa UNIKIDS, autorizo y solicito a usted que mi representado/a asista a clases presenciales de manera libre y voluntaria los días de la semana que la institución Educativa así lo decida, con los respectivos protocolos y normas de bioseguridad.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre completo: _____

Anexo: copia de la cédula de ciudadanía o del pasaporte a color.