



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificada (o) con documento de identidad No _____, como padre (), madre () acudiente (), del estudiante _____ del grado _____, estoy informado del servicio de **RESTAURANTE ESCOLAR** que se ofrece en la institución para el beneficio de la comunidad estudiantil para el año 2027 y por medio de la presente manifiesto a la institución y a la autoridad competente **AUTORIZAR RENUNCIA** a que mi hijo participe y consuma los alimentos y beneficios de este proyecto.

Firma del acudiente del estudiante: _____