

# **Compromiso del Padre - Madre o Apoderado**

**Suscrito entre nosotros** \_\_\_\_\_ **C. I.** \_\_\_\_\_  
responsable de la educación de mi hijo(a), por una parte, y por otra Colegio ISABEL SAAVEDRA con NIT N° 1012561028, se suscribe el presente compromiso de prestación de servicios, el mismo que reconocido ante autoridad competente, tendrá valor que le asignan los Arts. 519 y 1297 del Código Civil, sujeto a las cláusulas siguientes:

- 1.- Me comprometo a cancelar 10 cuotas al año, hasta el 10 de cada mes; haciendo notar que la última cuota será cancelada para las evaluaciones finales.**
- 2.- Debo recoger el boletín de evaluación cada bimestre para mantenerme informado; De no tener las cuotas al día no podré recoger el boletín de notas.**
- 3.- Para hacerme acreedora de algún tipo de certificado, debo tener las cuotas al día.**
- 4.- Se deja claramente establecido que el retiro voluntario o forzoso del alumno del establecimiento **no da lugar por ningún concepto a la devolución de las cuotas** ya canceladas. Si está atrasado en sus pagos tiene que ponerse al día.**
- 5.- Si el colegio como requisito para el alumno nuevo recomienda evaluación pedagógica, médica o psicológica específica, como padre de familia interesado debe cumplir estas recomendaciones y presentar los resultados al colegio en el plazo que se estipule. De no ser así el colegio se reserva el derecho de admisión del alumno.**
- 6.- Todas las actividades extraescolares promocionadas por el colegio como ser: **paseos o salidas** están sujetas a autorización escrita por parte del padre de familia o apoderado. Por cuanto absuelvo al colegio de toda responsabilidad por cualquier accidente fortuito de mi hijo(a) en cualquiera de estas actividades.**
- 7.- Como parent - madre de familia, o apoderado al inscribir a mi hijo(a), me sujeto estrictamente al reglamento educativo interno del colegio y bajo ningún concepto podré alegar desconocimiento del mismo, máximo si se trata de la disciplina y moral del educando y del aspecto económico en cuanto se refiere a pensiones.**
- 8.- Me comprometo **asistir a reuniones, talleres, o conferencias, citadas por la dirección del Nivel Inicial y/o Colegio, por la importancia que se merece cada asignatura.****
- 9.- En caso de enfermedades, infecto contagiosas como ser: varicela, hepatitis, paperas, conjuntivitis, dengue, gripe H1N1, COVID- 19, etc. Deberá presentar certificado médico con la firma y sello del doctor que autorice la reincorporación de su hijo(a) al colegio.**
- 10.- Al leer la filosofía educativa del colegio "Isabel Saavedra" por medio del reglamento, me comprometo a cumplir las normas y principios establecidos que ellos proponen y acepto todas las cláusulas que sujetan y condicionan la admisión de mi hijo(a). De igual forma acepto cumplir con todas las obligaciones económicas que establece la institución y en caso de incumplimiento de las mismas, acatar lo que la institución determine.**
- 11.- Por la edad del alumno, como parent de familia soy responsable de recoger personal y puntualmente al alumno. En caso de mandar a un hermano(a) y/o familiar debe informar al nivel inicial y es responsabilidad del parent de familia.**

*Si ambos padres del alumno viven juntos, ambos deben firmar la hoja de inscripción.  
Si el alumno vive con uno de los padres o apoderado solo debe firmar quién esté a cargo del alumno.*

*Gracias por la confianza depositada en el COLEGIO ISABEL SAAVEDRA; nuestro lema es  
"Informar, Formar y Transformar" a nuestros alumnos para que sean protagonistas del cambio.*

**PADRE DEL ALUMNO** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

--

**MADRE DEL ALUMNO** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**APODERADO** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**ATENDIDO**

**POR EL PROFESOR (A):**

Santa Cruz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Es indispensable la firma de la hoja de inscripción ya sea por parte de los padres o apoderados o quien este a cargo del alumno(a).