



CIRCULAR 24

ASUNTO: Consentimiento y compromiso para participar en centro de interés de natación.

Bogotá, abril 10 de 2.024

Cordial saludo, apreciadas familias.

Les informo que en el marco del convenio 7758, realizado entre la Secretaría de Educación de Bogotá y COMPENSAR, denominado "Fortalecimiento a la formación integral de calidad en jornada única y jornada completa, para niñas, niños y adolescentes en colegios distritales de Bogotá, D.C", se dará inicio a las actividades en contra jornada que la institución ha venido ofreciendo a sus hijos(as) con el fin de contribuir a su desarrollo y formación integral. Es por ello, que junto a esta información usted deberá firmar el consentimiento y compromiso que se espera su hijo(a) pueda aprovechar participando activamente en las actividades propuestas. Es importante resaltar que la valoración de la participación en los centros de interés hace parte del Sistema de Evaluación de la institución con una valoración en las asignaturas afines a la actividad en la que los niños, niñas o adolescentes participen.

De igual manera, previa a la participación en el centro de interés, el estudiante deberá recortar la autorización que aparece en la parte inferior de esta circular, presentarla firmada **con los datos diligenciados completamente. Debe adjuntar fotocopia EPS y fotocopia del doc. de identidad** a la docente enlace o docente titular. De igual manera, **se avisará fecha de inicio en los próximos días.** Para participar en estas actividades el estudiante deberá:

- Presentarse puntualmente con el acudiente o la persona responsable del acompañamiento y con la sudadera del colegio. De igual manera, deberá llevar gorro de baño, vestido de baño en lycra, toalla, jabón y si puede un candado para guardar sus cosas. No podrá llevar maletas grandes ya el espacio es pequeño para guardar pertenencias.
- El estudiante y su acudiente deberán presentarse con el docente acompañante de la institución en el 3er piso de Compensar-Centro Mayor. Allí se registrará la asistencia y se deberán seguir las indicaciones que en cada clase se requieran.
- El estudiante se compromete a seguir indicaciones respetuosamente del formador responsable del centro de interés.
- El acudiente deberá presentarse a la hora indicada para retirar a su hijo (a) al terminar la clase.
- Si el estudiante se encuentra con dolor de estomago o muestra síntomas de estar enfermo deberá presentar excusa al docente acompañante y abstenerse de entrar a clase de natación.
- Todo estudiante deberá ingresar a los baños del centro comercial ANTES de registrar asistencia con el docente acompañante. Si por algún motivo su hijo (a) contamina la piscina por vómito o daño de estómago la clase será cancelada automáticamente y se verán afectados todos los grupos de estudiantes citados en todos los horarios.
- El padre, madre o acudiente NO podrá tomar fotos a los menores en las piscinas NI deberá hacer reclamos o dar indicaciones a los formadores de natación. Si por alguna razón tiene alguna queja, sugerencia o recomendación deberá dirigirse al docente acompañante designado por la institución quien recibirá la información y si es necesario remitirá el caso a la docente enlace para gestionar la solución a la situación presentada.

NOTA: NINGÚN ESTUDIANTE PODRÁ CIRCULAR SIN LA COMPAÑÍA DE UN ADULTO RESPONSABLE POR EL CENTRO COMERCIAL.

Cordialmente

Juan Alejandro Hernández
JOHAN ALEJANDRO HERNÁNDEZ
 Rector.

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR EN CENTROS DE INTERÉS NATACIÓN

Yo, _____, identificado con C.C. _____, Teléfono(s) _____, en calidad de acudiente **AUTORIZO** para que mi hijo(a) asista con **responsabilidad, puntualidad y cumplimiento**, a las actividades que serán desarrolladas. De igual manera, asumo junto con mi hijo(a) el **COMPROMISO** de no faltar y asistir durante el tiempo que la institución determine para la participación en cada centro de interés seleccionado. De igual manera, bajo mi responsabilidad (si está de acuerdo, marque con X) **SI** _____ autorizo que mi hijo (@) se desplace solo (@) de la casa al colegio y del colegio a la casa si es necesario. (Si no está de acuerdo Marque con X) **NO** _____ autorizo que mi hijo (@) se desplace solo del colegio a la casa ya que lo recogerá (Nombre de la persona): _____ CC: _____ Tel: _____.

HORARIOS NATACIÓN TENIENDO EN CUENTA SEDE Y ASIGNACIÓN DE CUPOS. (Espacio destinado únicamente para ser marcado por la docente enlace)	
MARTES- JUEVES 8:30 AM a 10:30 AM _____	MIÉRCOLES - VIERNES 8:30 AM a 10:30 AM _____
MARTES- JUEVES 9:30 AM a 11:30 AM _____	MIÉRCOLES - VIERNES 9:30 AM a 11:30 AM _____
MARTES- JUEVES 1:30 AM a 3:30 PM _____	MIÉRCOLES - VIERNES 1:30 AM a 3:30 PM _____
MARTES- JUEVES 2:30 PM a 4:30 PM _____	MIÉRCOLES - VIERNES 2:30 PM a 4:30 PM _____

DATOS DEL ESTUDIANTE: Nombre completo: _____ Doc. de identidad No _____ Sede: _____ Jornada: _____ EPS _____
 ¿El estudiante cuenta con algún diagnóstico, enfermedad o condición especial? SI _____ NO _____ Cuál: _____
 (Si se requiere adjunte soportes)

 Firma y cédula del padre, madre y/o acudiente

 Firma y compromiso del estudiante