



CORPORACIÓN EDUCACIONAL AVENTURA  
DISCOVERY SCHOOL 13621 - 2  
PEDRO LAGOS 721, SECTOR EL LLANO COQUIMBO  
TELEFONOS (51) 2520027

## **AUTORIZACIÓN DE SALIDAS: “CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA 2025”**

Yo Carolina Thompson Leal Rut 19468716-8 Apoderado de ALFARO THOMPSON BRITTANY ANASTASIA que cursa Octavo Basico

AUTORIZO a mi hijo (a) a salir del Establecimiento, dentro del sector para realizar la clase de Educación Física y Desarrollo Personal y Social, que están dentro de las Bases Curriculares.

Nombre, Firma y RUT del Apoderado

Fecha 05/07/2025



CORPORACIÓN EDUCACIONAL AVENTURA  
DISCOVERY SCHOOL 13621 - 2  
PEDRO LAGOS 721, SECTOR EL LLANO COQUIMBO  
TELEFONOS (51) 2520027

## **CLASES DE RELIGIÓN 2025**

Estimado/a Apoderado/a

El colegio DISCOVERY SCHOOL impartirá 02 hrs. semanales de Clases de Religión (con enfoque valórico), dentro del horario electivo.

A continuación debe completar los datos solicitados y marcar con una X su preferencia.

|                                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Nombre del Estudiante Completo: ALFARO THOMPSON BRITTANY ANASTASIA |                    |
| Curso del año escolar 2025: Octavo Basico                          |                    |
| <b>Propuesta</b>                                                   | <b>Preferencia</b> |
| Opto por clases de Religión Católica                               |                    |
| Opto por clases de Religión Evangélica                             |                    |
| Opto por otra religión con programas aprobados. Señale cuál        |                    |
| No opto                                                            |                    |

Nombre del Apoderado: Carolina Thompson Leal Firma: \_\_\_\_\_



CORPORACIÓN EDUCACIONAL AVENTURA  
DISCOVERY SCHOOL 13621 - 2  
PEDRO LAGOS 721, SECTOR EL LLANO COQUIMBO  
TELÉFONOS (51) 2520027

### ***PROCEDIMIENTO 2025: “MOCHILA SEGURA”***

#### **PROCEDIMIENTO 2025: “MOCHILA SEGURA”**

Yo Carolina Thompson Leal, Rut 19468716-8, apoderado (a) de ALFARO THOMPSON BRITTANY ANASTASIA, del curso Octavo Básico, con fecha 05/07/2025; declaro libre y voluntariamente que se me ha explicado detalladamente el procedimiento “Mochila Segura” por parte del establecimiento y luego de haber tomado conocimiento de este proceder, AUTORIZO por el año lectivo 2025, la revisión ocular supervisada de la mochila de mi hijo (a) por parte del Colegio DISCOVERY.

Para declarar mi consentimiento, firmo

Nombre del Apoderado: Carolina Thompson Leal

Firma: \_\_\_\_\_



CORPORACIÓN EDUCACIONAL AVENTURA  
DISCOVERY SCHOOL 13621 - 2  
PEDRO LAGOS 721, SECTOR EL LLANO COQUIMBO  
TELÉFONOS (51) 2520027

### CARTA DE COMPROMISO DE APODERADO/A DE DISCOVERY SCHOOL

YO: Carolina Thompson Leal

RUN: 19468716-8

APODERADO DE: ALFARO THOMPSON BRITTANY  
ANASTASIA

QUE CURSA: Octavo Básico

Ante el Establecimiento Educacional, DISCOVERY SCHOOL, de la comuna de Coquimbo, vengo a adquirir formalmente el compromiso como apoderado junto a mi pupilo, para hacer cumplir y respetar el Reglamento Interno del colegio, y cautelar por todos los medios lo que indico:

- Apoyar el proceso académico ya sea de manera presencial o virtual.
- Respetar a todos los miembros de la Comunidad Educativa.
- Uso correcto de uniforme o buzo autorizado, sin accesorios.
- Apoyar toda acción contra el tráfico y consumo de droga que el colegio establezca.
- Velar por su asistencia diaria y puntualidad en la hora de llegada, tanto presencial como de forma virtual.
- Responder ante cualquier destrozo o deterioro de mobiliario, vidrios, materiales de uso habitual en el establecimiento.
- En caso de enfermedad, presentar certificado médico en un tiempo no mayor a 24 HRS. desde el inicio de la licencia.
- Asistir a las reuniones de apoderados en forma mensual y a las citaciones presenciales y/o virtuales de DIRECCIÓN, UTP, INSPECTORÍA GENERAL, CONVIVENCIA ESCOLAR, PROFESORES ASIGNATURISTAS y/o PROFESOR JEFE.
- Participar de los talleres que imparte el colegio en área de convivencia, que van en directo beneficio del trabajo que debemos realizar en conjunto el colegio y la familia.

Acepto que, frente al no cumplimiento de este compromiso, el establecimiento pueda tomar todas las medidas que crea convenientes para el mejoramiento de la institución escolar, de acuerdo a su normativa interna y a la reglamentación que la respalda.

Certifico haber recibido un extracto de: “Reglamento Interno y Convivencia Escolar 2025” y “Reglamento de Evaluación, Calificación y Promoción Escolar 2025”, para ser trabajado en familia y así darnos por enterados de las normativas que rigen el normal funcionamiento del colegio.

Se suscribe la presente carta compromiso, por todo el año 2025.

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y RUT del Apoderado

Fecha 05/07/2025