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 ximena altamirano sepulveda Rut 11966475-6 Apoderado de Julieta Valentina Alcayaga Altamirano que cursa Tercero 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 30/08/2025

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: Julieta Valentina Alcayaga Altamirano	
Curso del año escolar 2025: Tercero Basico	
Propuesta	**Preferencia**
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: ximena altamirano sepulveda Firma: _____

PROCEDIMIENTO 2025: "MOCHILA SEGURA"

PROCEDIMIENTO 2025: "MOCHILA SEGURA"

Yo ximena altamirano sepulveda, Rut 11966475-6, apoderado (a) de Julieta Valentina Alcayaga Altamirano, del curso Tercero Basico, con fecha 30/08/2025; 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: ximena altamirano sepulveda

Firma: _____

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

CARTA DE COMPROMISO DE APODERADO/A DE DISCOVERY SCHOOL

YO: ximena altamirano sepulveda	RUN: 11966475-6
APODERADO DE: Julieta Valentina Alcayaga Altamirano	QUE CURSA: Tercero Basico

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 presenta carta compromiso, por todo el año 2025.

_____

Nombre, firma y RUT del Apoderado

Fecha 30/08/2025