FORMATO DE RETIRO O CAMBIO DE ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR

2012-2013

FECHA: _____ CURSO : _____

NOMBRE COMPLETO PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

_____ _____ _____

Actividad extracurricular a la que pertenece: _____

Desea: CANCELAR _____ CAMBIAR _____

Marque con una X la razón por la cual cancela la actividad. Anexar documentación requerida según sea el caso.

Incapacidad Médica ____ Bajo rendimiento académico _____ Otros _____

Justifique:_____
_____
_____

Actividad a la cual deseo cambiar a mi hijo (a):_____

Firma Padre de familia
Nombre: _____

Firma Madre de familia
Nombre: _____

Aprobada _____ No Aprobada_____

Observaciones:
_____
_____

Nota: En el caso de tratarse de una incapacidad médica favor anexarla al formato.

- Recuerde que todos los contrato de actividades extracurriculares tiene clausulas de permanencia y términos para retirarse, es decir, que dicho retiros sólo pueden hacerse dentro del primer mes de servicio o a la mitad del año lectivo. Los retiros realizados fuera de estos términos no serán aprobados.
- Todo cambio o retiro debe hacerse según el numeral anterior y se tendrán en cuenta siempre y cuando se pasen quince días calendario antes de que comience el siguiente mes, de otra forma el mes en curso y el siguiente serán cobrados.