NOTIFICACIÓN DE VOLUNTARIEDAD A CLASES PRESENCIALES

Mediante el presente documento, a la escuela Particular Santa Filomena, que, habiendo tomado conocimiento del Plan de Retorno a Clases, y en consideración al principio de voluntariedad de asistencia, bajo el contexto de emergencia sanitaria, hemos tomado como familia la decisión que nuestro hijo/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**no participe de manera presencial en las clases** durante el periodo comprendido entre el\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pudiendo renovar este plazo, mientras dure la evolución de la pandemia o lo señalen como opción las autoridades ministeriales a cargo.

La decisión informada, ratifica por otro lado, nuestro compromiso permanente, con el proceso formativo de nuestro pupilo(a), brindando las condiciones necesarias para que participe permanente y responsablemente, en todas las actividades académicas programadas por la Escuela Santa Filomena en modalidad virtual, en especial, su asistencia regular a clases virtuales, en los horarios informados, así como también, el cumplimiento oportuno de evaluaciones y evidencias de aprendizaje requeridas por sus docentes en cada trimestre del presente año escolar.

Cumplido el plazo señalado o durante el transcurso de este, podré reintegrar a mi pupilo(a), a clases presenciales, respetando los turnos asignados para ello e informando oportunamente al establecimiento.

Nombre y apellidos Apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Solamente si su hijo(a) no asistirá a clases presenciales, hacer** **llegar el presente documento, en****forma presencial o vía correo** **electrónico** reportes@escuelasantafilomena.cl

 Viña del Mar, mayo 2021