COLEGIO PADRE CLARET
NIVEL PRIMARIO

CICLO LECTIVO 2024

NORMATIVAS DE FUNCIONAMIENTO

Como CENTRO EDUCATIVO CLARETIANO, nos llama a vivir como una familia sencilla, que está al servicio de la Evangelización al estilo de nuestros fundadores San Antonio María Claret y María Antonia París.

***HORARIOS**

Ingreso 7:40hs

Salida 12:35hs.

***ASISTENCIA**

Es de suma importancia que la asistencia de los estudiantes, sea de manera continua, ya que favorece la integración social, la adquisición de aprendizajes curriculares, hábitos y rutinas.

***AUTORIZACIÓN de RETIRO:**

En el caso de no ser los padres quienes retiran a su hijo/a, deben autorizar por escrito (ficha personal o cuaderno de comunicados) al adulto que delega la responsabilidad, siendo este mayor de edad y aclarar relación o parentesco.

***TARDANZAS:** Si el estudiante ingresa a partir de las 7,50HS a 8.00HS hs le corresponde tardanza (cada 5 tardanzas: una inasistencia); después de 8.00HS le corresponde inasistencia completa.

***JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS:**

En caso de ausentarse por enfermedad, solo se justifica con certificado médico. Si ha padecido una enfermedad infectocontagiosa (Paperas, Varicela, etc.), debe asistir con alta médico.

El estudiante debe asistir en buenas condiciones de salud (NO enfermos), o que en el transcurso de la jornada escolar presente un deterioro, se informará a los padres para que se lo retire para un mejor cuidado.

Solo se llamará al servicio médico por accidente sufrido en la escuela. No consulta médica.

<u>*FICHA MÉDICA</u>

Se deberá entregar de manera completa, con todos los datos solicitados, firmada por cada médico especialista y sus padres en el momento de la matriculación. En el caso de que el profesional, solicite renovar control deberán realizarlo y notificar a la Institución.

HEMOS LEIDO, ACEPTAMOS Y NOS COMPROMETEMOS CUMPLIR LAS NORMATIVAS DE FUNCIONAMIENTO DE NUESTRO HIJO/A.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:……DNI…….

Nombre del Padre . . . . . ……. . . . . DNI. . . . . ……... . . . . .

Firma . . . . . .

Nombre de la Madre . . . . . ……. . . DNI……. . . . . .

Firma . . . . . .