



Compromiso de responsabilidad Retorno a clases **no** presenciales

Nombre del alumno	
Nombre del apoderado	
Curso 2021	

Señor Padre y Apoderado:

En el marco del Plan de Funcionamiento Año Escolar 2021 del Colegio Charles Darwin, solicitamos a usted leer el Protocolo Covid-19 y el Reglamento Interno que permiten dicho funcionamiento, disponibles en la página web de nuestro Colegio.

Mediante este documento, yo _____

declaro que he sido debidamente informado que la modalidad de trabajo educativo será presencial por lo cual , manifiesto la intención que mi hijo/a **no asista presencialmente y tenga educación remota**, en un principio en el mes de mayo, la cual se impartirá de manera voluntaria y no obligatoria.

Me comprometo a que mi hijo/a respete el Reglamento Interno y Protocolo Covid-19 del establecimiento, también a mantener la asistencia a las clases remotas y a su apoyo académico, autorizando que esas clases on line sean grabadas en la plataforma del colegio .

Firma apoderado: _____

Se le solicita completar, firmar, scanear este documento y enviar al email direccion@charlesdarwin.cl hasta el día 31 de mayo, indicando en el asunto el nombre completo del estudiante y el nivel al que pertenece o entregarlo físicamente en la portería del colegio.

DIRECCIÓN
COLEGIO CHARLES DARWIN
PUNTA ARENAS