Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con documento de identidad # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en pleno uso de mis facultades como responsable de mi hijo/a Por la presente doy consentimiento para que mi hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con # de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe en las actividades extracurriculares Loyola Schools ofrecidas por el Colegio San José de Barranquilla en la modalidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entiendo y acepto que he sido informado sobre:

1. El costo establecido para la extracurricular en el II semestre del año escolar 2024-2025 y me comprometo a cancelar en la totalidad el dinero de la Extracurricular Loyola Schools.
2. Me comprometo a informar al Colegio San José de Barranquilla sobre cualquier cambio en la salud de mi hijo/a que pueda afectar su participación en estas actividades informando al correo electrónico: [loyolaschools@colsanjose.edu.co](mailto:loyolaschools@colsanjose.edu.co)
3. Reconozco los posibles riesgos asociados con estas actividades y confirmo que mi hijo/a está en condiciones de participar de manera segura.
4. Participación en todos los eventos o actividades en la Extracurricular Loyola Schools.
5. Me comprometo como padre de familia acompañar a mi hijo/a en su proceso de formación.
6. Tengo conocimiento del reglamento de la Extracurricular Loyola Schools.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL PADRE RESPONSABLE**

**C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**