

**ACUERDO DE CONVIVENCIA, TÉRMINOS, CONDICIONES Y AUTORIZACIONES DE
LA ESCUELITA DE FUTBOL 2025**

“Caminamos juntos, cuidando y cuidándonos”

EXPRESO CONFORMIDAD Y CUMPLIMIENTO CON LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES:

- La cuota mensual se abonará preferentemente en efectivo o a través de transferencia bancaria o de billeteras virtuales al docente.
- La cuota mensual, deberá abonarse dentro de los primeros 10 días de cada mes. Deberán enviar captura de pantalla al docente correspondiente, confirmando el pago (en caso de transferencia o envío de dinero por billeteras virtuales).
- Para que el alumno/a participe de la actividad, los responsables parentales deberán completar y firmar los términos y condiciones, autorizaciones, ficha de antecedentes médicos y abonar la cuota mensual.
- Los responsables parentales son responsables de la asistencia de su hijo/a a la actividad y del pago de la cuota mensual asista o no.
- Si se inscribe, fuera del período solicitado, independientemente del sábado que comience del mes, deberá abonar la cuota en su totalidad.
- Si se desea dar de baja a un alumno/a en la actividad, deberán notificarlo al docente.
- **Presentar certificado médico con alta** para reincorporarse a las actividades, luego de alguna enfermedad, traumatismo que haya padecido el alumno/a.
- Como medio de comunicación, se utilizará un grupo cerrado de Whatsapp de padres (es decir, solo el administrador podrá enviar mensajes). Debiendo, para cualquier duda o consulta, enviar mensaje por privado al docente.
- Los adultos se harán responsables de ingresar al grupo de Whatsapp para informarse sobre las distintas novedades.
- Los alumnos/as deberán asistir, con la vestimenta adecuada para realizar la actividad y botella de hidratación.
- Cada pertenencia del alumno/a deberá tener nombre y apellido.
- Autorizan a su hijo/a a participar de encuentros con otras instituciones para realizar jornadas deportivas, ya sea en nuestras instalaciones o en las del equipo contrario.
- Para autorizar a personas (que no sean responsables parentales) **al retiro de sus hijos/as de la clase**, completarán y firmarán una hoja de autorización detallando nombre, apellido, vínculo y DNI de la persona a autorizar. **Dicha autorización, solo la podrán completar los responsables parentales.**
- Solo podrán retirar a su hijo/a de la actividad, **personas mayores a 18 (dieciocho) años y estando autorizadas previamente por los responsables parentales.**
- La persona autorizada a retirar al alumno deberá presentarse con **el D.N.I físico.**
- En caso de accidente se solicitará el servicio de emergencia médica y se llamará a los adultos responsables del niño/a solicitando su presencia en la institución. En caso de ser trasladado lo hará el adulto responsable junto a un responsable de la actividad (el docente o referente de la Unión de Padres de Familia) .
- En el caso de que ante un eventual accidente no estén presentes los responsables parentales durante la práctica o no podamos contactarnos con ellos, necesitaremos contar con teléfonos alternativos de urgencia, los cuales deberán ser consignados en la planilla correspondiente.
- De ser necesario que el alumno/a tome medicación alguna, durante el desarrollo de nuestras actividades, solo se la podrá suministrar su familiar. **Ningún integrante de la institución suministrará medicamentos a los mismos.**
- **Manifetamos haber presentado ante las autoridades del Instituto, la ficha de salud y el correspondiente certificado médico de aptitud física para la práctica deportiva.**

Autorizo a mi hijo/a _____, DNI _____ a participar de

La escolita de fútbol del INSL-UPF los días sábados de (completar)

Hemos leído y prestamos conformidad comprometiéndonos con todo lo mencionado.

Apellido y nombre del/los responsable/s parental/es:

Firma y D.N.I del/los responsable/s parental/es:

AUTORIZACIÓN (HACER UN CÍRCULO EN LO QUE CORRESPONDA)

ESCUELITA DE FUTBOL- INSL AÑO 2025

El/la que suscribe Padre/madre/tutor, autoriza **(SI ó NO)**..... a la escuelita de fútbol a tomarle fotografías y/o filmar, durante las clases/torneos (tanto fuera como dentro de la institución) a mi hijo/a, D.N.I..... teniendo en cuenta que podrán ser compartidas en videos institucionales con fines pedagógicos y de promoción de la actividad a través de las redes sociales oficiales del colegio y/o de la Unión de Padres del mismo.

Apellido y nombre del/los responsable/s parental/es:

Firma y D.N.I del/los responsable/s parental/es: