



Señores Padres de Familia y/o acudientes, cordial saludo.

Por medio del presente, queremos invitarlos a ser parte de KALEIDOSCOPIO, un proyecto que tiene como propósito incentivar el espíritu deportivo y artístico de nuestros estudiantes, en su preparación y motivación, haciendo buen uso de su tiempo libre.

Para el año 2025, las escuelas extracurriculares tendrán un costo de ciento veinticuatro mil ochocientos ochenta y cinco (\$124.885) pesos mensuales, valor que será cargado a la facturación de la pensión escolar. A continuación, compartimos los horarios y actividades de las escuelas.

KALEIDOSCOPIO 2025

Para realizar la inscripción de los(las) alumno(a)s, el padre de familia y/o acudiente deberá remitir diligenciado el formulario de inscripción de las escuelas extracurriculares del colegio MONTESSORI sede Cartagena, el cual encontrará como anexo a la presente circular, aceptando los términos y condiciones.

Términos y condiciones para la inscripción de actividades extracurriculares:

1. Las Actividades Extracurriculares inician a partir del 3 de febrero y culminan el 22 de noviembre del 2025.
2. Cada una de las escuelas tendrá un costo de ciento veinticuatro mil ochocientos ochenta y cinco pesos (\$124.885). El costo de la actividad se sumará al valor de la pensión escolar y será facturado mes a mes.
3. Las escuelas extracurriculares deberán tener un cupo mínimo de 6 estudiantes, en caso contrario se procederá con su cancelación, previa notificación vía correo electrónico a los padres de familia y/o acudientes.
4. En el evento en que no se alcance el cupo mínimo y ya se haya hecho el cobro, se dará la opción de reubicar al estudiante en otra actividad, sino es su voluntad se procederá con la devolución del dinero.
5. En el evento en que los padres de familia y/o acudientes deseen retirar al estudiante de la actividad en que se encuentra inscrito, deberán notificar mínimo con diez (10) días de antelación antes de que finalice el mes, a la dirección de correo electrónico: kaleidoscopio@montessoricartagena.edu.co, en aras de que no sea facturada la actividad.
6. No se hará devolución de sumas de dinero pagadas por concepto de actividades extracurriculares cuando se solicite el retiro del estudiante después del término antes mencionado ni cuando se invoque una causa que no se encuentre debidamente justificada.
7. De no surtirse la respectiva notificación por parte del padre de familia y/o acudiente, el Colegio seguirá realizando el cobro de esta actividad.
8. El no pago de la actividad extracurricular, permite a quien dirige la actividad restringir el ingreso del estudiante.
9. Una vez realizada la inscripción y el pago de las actividades, es responsabilidad de los padres de familia y/o acudientes, procurar la asistencia de los estudiantes a las actividades programadas y recogerlos puntualmente, una vez finalizadas, contamos con un registro para su control de asistencia y de puntualidad a la hora de la salida.
10. Se sugiere que los estudiantes de pre-escolar y primaria porten el uniforme de las escuelas deportivas desde la mañana para evitar que se confundan sus pertenencias a la hora de cambiarse.

En caso de presentar inquietudes o requerir ampliación de la información, por favor comunicarse al correo kaleidoscopio@montessoricartagena.edu.co.

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES**

GAFR – 63 – V1

27-01-2023

KALEIDOSCOPIO

1 de 1

Fecha: _____

1. Datos personales del estudiante.

Nombre del alumno: _____

No TI: _____ Edad: _____ Grado: _____

Señale con una X la Escuela extracurricular que desea:

Escuela de artes	Grados y/o Niveles	Día	Hora	Guía del Curso	Selección
Lettering y arte	Preescolar Casa de niño año 3 y 1°	Lunes	2:30pm – 4:30pm	Lady Muñoz	
Lettering y arte	Primaria	Viernes	2:30pm – 4:30pm	Lady Muñoz	
Artes pintura y dibujo	Preescolar Casa de niño año 3 y 1°	Viernes	2:30pm – 4:00pm	Mario Zabaleta	
Artes pintura y dibujo	Primaria	Jueves	2:30pm – 4:30pm	Mario Zabaleta	
Artes pintura y dibujo	Bachillerato	Martes	2:30pm – 4:30pm	Mario Zabaleta	
Manualidades	Primaria	Martes	2:30pm – 4:30pm	Yamile Cardona	
Técnica Vocal	Primaria y Bachillerato	Martes	2:30pm – 4:30pm	Natalia Pérez	
Taller Ensamble de violines	Primaria y Bachillerato	Jueves	2:30pm – 4:30pm	Natalia Pérez	
Taller de cuerdas y música	Preescolar Casa de niño año 3 y 1°	Martes	2:30pm – 4:00pm	Natalia Pérez	

Escuela de Deportes	Grados y/o Niveles	Día	Hora	Guía del Curso	Selección
Gimnasia 1	Preescolar Casa de niño año 3 y 1°	martes y jueves	2:00pm - 3:00pm	Luis Bustamante	
Gimnasia 2 y Cheerleader	Primaria	martes y jueves.	3:00pm - 4:00pm	Luis Bustamante	
Fútbol Femenino 1	5° - 7°	Lunes miércoles	2:30pm – 3:30pm 3:00pm - 4:00pm	Luis Bustamante	
Fútbol Femenino 2	8° - 11°	Lunes miércoles	3:30pm – 4:30pm 4:00pm - 5:00pm	Luis Bustamante	
Fútbol masculino 1	2° - 3°	Martes y jueves	2:30pm – 3:30pm	Luis Moreno	
Fútbol masculino 2	4° - 5°	Martes y jueves	3:30pm – 4:30pm	Luis Moreno	
Fútbol masculino 3	6° - 8°	Lunes Miércoles	2:30pm – 3:30pm 3:00pm - 4:00pm	Luis Moreno	
Fútbol masculino 4	9° - 11°	Lunes Miércoles	3:30pm – 4:30pm 4:00pm - 5:00pm	Luis Moreno	
Baloncesto 1	6° - 8°	Martes y jueves	2:30pm – 3:30pm	Ricardo Ibarra Luis Moreno	
Baloncesto 2	9° - 11°	Martes y jueves	3:30pm – 4:30pm	Ricardo Ibarra Luis Moreno	
Voleibol 1	1° - 3°	Martes y jueves	2:15pm – 3:15pm	Amarelis Muñoz	
Voleibol 2	4° - 6°	Martes y jueves	3:15pm – 4:15pm	Amarelis Muñoz	
Voleibol 3	7° y 8°	Lunes y miércoles	3:00pm - 4:00pm	Amarelis Muñoz	
Voleibol 4	9° - 11°	Lunes y miércoles	4:00pm - 5:00pm	Amarelis Muñoz	

**1.1. Datos de los padres de familia.****Nombre del Padre de Familia y/o Acudiente N°1:**

Dirección:

_____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Padre de Familia y/o Acudiente N°2:

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

1.2. Contacto en caso de emergencia.

Nombre: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

1.3. Personas que recogerán a su hijo una vez finalizadas las Actividades Extracurriculares:

Nombre 1: _____ Parentesco: _____

Nombre 2: _____ Parentesco: _____

Lugar de recogida: Manga calle Real _____ Avenida Jiménez _____

1.3.1 Autorización de salida sin acompañante (solo): si () no ()**Nota:** Los miércoles los estudiantes de las escuelas (artísticas y deportivas) van a casa y regresan a las 3:00 pm.**1.4. Información médica/social/comportamental:**

Relacione todas las situaciones físicas, alergias, necesidades alimenticias, médicas especiales, socioemocionales y/o comportamentales que usted considere deben ser conocidas, para el desarrollo de las escuelas extracurriculares:

- 1.5. En el evento en que el menor requiera un medicamento (de control o eventual) para el desarrollo de las actividades extracurriculares, usted lo debe proporcionar, pero debe dirigirse a enfermería y diligenciar el registro de autorización de medicamentos.
- 1.6. En el evento en que el menor requiera apoyo visual o recursos auditivos para el desarrollo de las actividades extracurriculares, usted debe proporcionarlos.
- 1.7. En el evento en que el menor se enferme o sufra alguna lesión, se les notificará de inmediato a los padres de familia o al contacto de emergencia relacionado en esta autorización a teléfonos relacionados.
- 1.8. En caso que no sea posible comunicarse con el padre de familia a través del número telefónico, o que el personal de la escuela considere que la lesión es muy grave para esperar la llegada del padre de familia, el coordinador de Kaleidoscopio tomará las medidas necesarias para buscar atención médica, con las entidades adscritas en el seguro estudiantil.

2. Declaraciones.

En condición de Padre y/o Acudiente manifiesto que,

2.1 Conozco que el **COLEGIO MONTESSORI** ofrece actividades extracurriculares mediante su programa KALEIDOSCOPIO, de las que he sido informado(a) de sus horarios y ofertas, siendo mi deseo que mi hijo(a) participe de manera presencial, razón por la cual doy con mi autorización para que asista.

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES**

GAFR – 63 – V1

27-01-2023

KALEIDOSCOPIO

1 de 1

2.2 Entiendo que la participación de mi hijo en cualquier actividad extracurricular es completamente voluntaria.

2.3 Entiendo que pueden existir riesgos asociados con la participación de mi hijo en cualquier actividad física y/o deportiva del programa extracurricular, sin perjuicio de lo mencionado, autorizo la participación de mi hijo en dichas actividades.

2.4 Me comprometo a comunicar por escrito respecto a cualquier afección y/o situación médica o de otra naturaleza, permanente y/o temporal, incluyendo necesidades alimenticias o médicas especiales, o si necesita apoyo visual o recursos auditivos, que yo considere importante informarle al programa extracurricular.

2.5 Me comprometo a recoger puntualmente a mi hijo-a la hora de salida de su curso de Kaleidoscopio.

2.6 Entiendo que mi hijo debe comportarse de forma responsable y dar cumplimiento al Manual de Convivencia y que respecto de los estudiantes que infrinjan las normas allí reguladas, el Colegio tiene la potestad de restringir la participación o no del estudiante en las actividades extracurriculares.

2.7 Autorizo incluir el costo de las actividades extracurriculares dentro de la facturación mensual de la pensión escolar de mi hijo (a).

He leído, acepto y comprendo, el formulario para la inscripción de actividades Extracurriculares del Colegio Montessori sede Cartagena para el año escolar 2024, de mí hijo (a), suscribiendo la presente autorización.

PADRES DE FAMILIA

Documento de identidad _____
Correo electrónico _____
Celular _____
Fecha de inscripción _____
Nombre _____

ACUDIENTE

Documento de identidad _____
Nombre _____
Correo electrónico _____
Celular _____
Fecha de inscripción _____