



Colegio Las Condes

FICHA DE MATRICULA AÑO 2022

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre Completo del Estudiante								
Run								
Fecha de Nacimiento								
Edad								
Nacionalidad								
Nivel / Curso								
Dirección								
Comuna								
Vive con	Ambos padres		Madre		Padre		Otro	
Teléfono Móvil								
Correo Electrónico								

DATOS DEL APODERADO

Nombre Completo del Apoderado								
Run								
Nacionalidad								
Parentesco								
Dirección								
Comuna								
Nivel de estudios Cursados	Ed. Básica		Ed. Media		Ed. Superior		E. Post - Grado	
Profesión u Oficio								
N° de pupilos en el colegio								
Teléfono Móvil								
Correo Electrónico								

Firma de Apoderado

<https://www.corplascondes.cl/educacion-municipal-las-condes.php>



@colegiolascondes



@colegiolascondes



Colegio Las Condes

FICHA AUTORIZACIONES Y COMPROMISOS AÑO 2022

AUTORIZACION Y COMPROMISOS

Nombre Completo del Estudiante	
Nivel / Curso	

Detalle	SI	NO
Autorizo a que se proceda a practicar en mi pupilo procesos de evaluación y su correspondiente tratamiento y/o apoyo por parte de especialistas para atender sus necesidades educativas especiales. De igual forma autorizo el ingreso al PIE en caso de que sea necesario.		
Autorizo el traslado de mi pupilo al centro de aprendizaje con el objetivo de recibir tratamiento y/o apoyo de especialista.		
Me comprometo a llevar a mi pupilo al centro de aprendizaje en los horarios que se me cite.		
Autorizo el traslado a los centros deportivos de la comuna, para realizar para realizar actividades deportivas y/o actividades extraescolares.		
Autorizo a mi pupilo a realizar salidas pedagógicas extraprogramáticas como apoyo a sus aprendizajes		
Autorizo a mi pupilo a ser filmado, fotografiado, o gravado en vivo dentro y fuera del colegio en actividades inherentes al quehacer educativo del establecimiento		
Autorizo a mi pupilo a trasladarse solo desde el Colegio a la casa.		
Autorizo para que, en caso de algún accidente escolar grave, traslade a mi alumno (a) al centro asistencial correspondiente para que se le brinde los primeros auxilios en el intertanto me comprometo a acercarme al establecimiento asistencial a hacerme cargo de la situación		
Su pupilo cuenta con pase de movilidad		
Me comprometo a revisar en página web del colegio el reglamento interno y reglamento de evaluación del Colegio.		
Autorizo a las siguientes personas para que puedan retirar a mi pupilo. (Pre Kinder- Kinder. 1° y 2° básico)	1.-	RUT:
	2.-	RUT:
	3.-	RUT:

Firma de Apoderado

<https://www.corplascondes.cl/educacion-municipal-las-condes.php>



@colegiolascondes



@colegiolascondes



Colegio Las Condes

OPCIÓN CLASES DE RELIGION AÑO 2022

Estimados Padres, Madres y Apoderados:

La asignatura de Religión como ustedes sabe, son voluntarias en nuestro colegio, pero debemos contar con una constancia de su opción por cada uno de sus hijos. A fin de que puedan tomar una decisión informada, a continuación, podrán encontrar una breve descripción del perfil de estas clases en nuestra comunidad:

La tarea educativa tiene como misión ineludible la formación integral de los estudiantes en donde las asignaturas de religión buscan aportar esencialmente en el fortalecimiento de competencias blandas las cuales están, a la base de cualquier sociedad que busque crecer en armonía en su entorno y con los demás.

Las Clases de religión en nuestro colegio buscan fortalecer la formación socioemocional tan necesaria para la sociedad del siglo XXI en donde, cobra relevancia el llamado apremiante a la construcción del nosotros, es decir, espacios de construcción compartida en donde la felicidad personal esta, en tensión con la felicidad del otro, lo cual está a la base no solo de la mirada religiosa sino también humanista.

Si su decisión es que su pupilo(a) no opte por la clase de religión, el tiempo asignado será destinado a un taller, siendo la asistencia obligatoria, la naturaleza o temática del taller será informado durante la primera semana de clases.

Indique el nombre completo y curso de su hijo(a) y/o pupilo(a), que matriculó en este establecimiento educacional:

Nombre Completo Alumno	Curso
------------------------	-------

Marque con una X su preferencia:

PROPUESTA	SI	NO
Opto por clases de Religión Católica		

Nombre Padre, Madre, Apoderado o Tutor	Firma
--	-------

Fecha:

<https://www.corplascondes.cl/educacion-municipal-las-condes.php>



@colegiolascondes



@colegiolascondes