

ACTA DE COMPROMISO AÑO LECTIVO 2025-2026

A continuación, se detallan los compromisos adquiridos por los padres de familia:

- El valor de la pensión más complementarias y refrigerio deberá ser pagado hasta el **día 10 de cada mes**, en efectivo, transferencia o depósito bancario, los valores autorizados por el Ministerio de Educación para el año lectivo 2025-2026 son:

○ Medio tiempo = \$140.50	Refrigerio = \$39.50**	Almuerzo = \$40.00**
○ Cuidado Tardes = \$65.00	Actividades Complementarias = \$16.00 (valor puede cambiar)	
○ Talleres = \$ valor se define en los primeros meses del año lectivo *		
○ SERVICIO DE MEDIO TIEMPO HASTA LAS 13H00	\$192.00 (Maternal 2, Inicial 1 y 2)	
○ SERVICIO DE MEDIO TIEMPO HASTA LAS 13H00	\$180.00 (Maternal 1)	
- El valor de la pensión deberá ser pagado en su totalidad mensualmente de **septiembre a junio**, caso contrario la Dirección podrá disponer del cupo asignado.
- Se deberán respetar los horarios establecidos de ingreso y salida:
 - Medio Tiempo: **Ingreso de 6h50 a 8h30, salida de 12h00 a 13h00.**
 - Tiempo Completo: **Ingreso de 6h50 a 8h30, salida hasta las 18h00.**
 En caso de incumplir el horario se cobrarán horas extras (**\$5.00 la hora o fracción**).
 A partir de las **18H00** se cobrará una multa de **\$5.00 por cada 10 minutos o fracción de retraso**.
- **Se debe enviar un paquete de mínimo 80 paños húmedos TODOS LOS MESES.**
- Se debe enviar diariamente al Centro:
 - **Sala Cuna, Maternal 1 y 2:** pañalera con: biberones, leche o colada, pañales suficientes (mínimo 3 para medio tiempo o 6 para tiempo completo), una parada completa de ropa, cremas, paños, etc.
 - **Inicial 1 y 2:** Mochila con una parada de ropa completa.
- Enviar la lista de útiles COMPLETA durante los primeros 15 días de asistencia.
- **NO** se devolverán los útiles escolares, después de 2 meses del ingreso, si por alguna razón el niño o niña deja de asistir al Centro.
- **El uso del UNIFORME es OBLIGATORIO todos los días** y de preferencia con **zapatos deportivos de velcro**.
- **NO** se deben enviar juguetes, si este fuera el caso el Centro no se responsabiliza por perdida o daño de los mismos y deberán ser retirados por los representantes en la oficina de la Dirección.
- ** Los Padres de Familia se comprometen a pagar el valor de **\$39.50** mensuales por el servicio de refrigerio.
- Los Padres de Familia estuvieron de acuerdo en pagar en el proceso de matrícula, los valores correspondientes a cuotas para eventos, seguro contra accidentes, copias e impresiones.
- Los Padres de Familia de los niños que asistan a **Talleres Opcionales o Complementarias**, se comprometen a pagar el valor establecido mensualmente, en caso de que su hijo(a) deje de asistir, se deberá comunicar con anticipación.
- En caso de que su niño o niña presente cualquier síntoma de gripe o de cualquier otra enfermedad **NO deberán enviarlo al Centro hasta que se recupere completamente**, evitando así el contagio de sus compañeros.
- Los Padres de Familia se comprometen a revisar continuamente los mensajes enviados al grupo informativo de cada nivel.
- Acepto que los datos ingresados en el formulario de matrícula son de entera responsabilidad de los Padres de Familia y/o Representantes del niño, y autorizo a Casita de Caramelo dar el tratamiento necesario de la información para todo lo que se considere conveniente, como comunicación, facturación, entre otros.

A continuación, se detallan los compromisos adquiridos por el Centro:

- Velar continuamente por el bienestar de todos los niños y niñas.
- Se garantiza mantener el aseo, la limpieza y desinfección del Centro.
- La Dirección brindará atención a los padres de familia previa cita.
- Se prestará atención personalizada a cada niño o niña.
- Se utilizarán estrategias, metodologías y actividades adecuadas a la edad de cada grupo.
- Siempre se brindará un ambiente positivo, rodeado de amor y cariño.



ACEPTO QUE CASITA DE CARAMELO PUBLIQUE FOTOS O VIDEOS PROMOCIONALES EN LAS QUE MI HIJO ESTE PRESENTE:
SI _____ NO _____

Ing. Luis Barros Toral

Máster en Liderazgo y Dirección de Centros
DIRECTOR

Firma Padres de Familia
Nombre del niño: _____