

CONTRATO EDUCATIVO 2018 – ALUMNOS VISITANTES

Entre la Asociación Cultural Pestalozzi, representada en este acto por la Administradora Graciela Camiloni en su carácter de Apoderada, con domicilio en Freire 1824 (1428) Ciudad de Buenos Aires, por una parte y en adelante "EL COLEGIO", y por la otra el Sr. (Responsable parental 1 y/o Tutor) y la Sra..... (Responsable parental 2 y/o Tutor), tutores del postulante a ALUMNO VISITANTE, cuyas firmas y datos constan al pie, en adelante "LA FAMILIA Y/O TUTORES", convienen en celebrar el presente contrato de enseñanza sujeto a las cláusulas y a las condiciones que a continuación se refieren:

PRIMERA: "LA FAMILIA Y/O TUTORES" solicitan la incorporación del alumno visitante, teniendo conocimiento que se trata de una visita escolar sin ser parte del régimen escolar vigente. Por tal motivo, "EL COLEGIO" no tiene compromiso escolar ni pedagógico con el alumno.

Tanto "LA FAMILIA Y/O TUTORES" como el alumno visitante se comprometen a aceptar y respetar los valores y cultura institucional y el perfil del alumno previsto en los Reglamentos Internos de la institución y el Régimen Disciplinario, aplicables a los alumnos regulares, de intercambio y visitantes.

Los requisitos enunciados en forma precedente, son condición a los efectos de la operatoria del resto de las cláusulas del presente.-

SEGUNDA: Si se cumplieren todas las condiciones establecidas precedentemente "EL COLEGIO" se compromete a incorporar al alumno en calidad de visitante, por el período siguiente:

.....
Esta incorporación obligará a "EL COLEGIO" a:

- a) Permitirle al alumno visitante el ingreso durante el período indicado y compartir con los alumnos regulares la enseñanza correspondiente al nivel, modalidad y año que "EL COLEGIO" establezca. "EL COLEGIO" otorgará una constancia institucional de que ha compartido con nuestros alumnos el sistema de enseñanza y cultura.

Esta incorporación no obligará a "EL COLEGIO" a:

- a) Incluir al alumno en las actividades especiales del curso (campamentos, salidas educativas, actividades culturales, etc.) Para estos casos, por razones de servicio y organización, la participación del alumno quedará supeditada a la autorización de la Dirección.
- b) Atender por su cuenta y cargo cualquier circunstancia que esté vinculada a la salud del Alumno Visitante. Serán "LA FAMILIA Y/O TUTORES", a través de la cobertura médica del alumno visitante, los responsables de tal atención. Para ello deberán adjuntar copia de la cobertura médica contratada.

TERCERA: "LA FAMILIA Y/O TUTORES" declaran conocer y aceptar y se obligan a cumplir y a hacer cumplir al alumno visitante las reglamentaciones oficiales y las normas y disposiciones emanadas de la Representación Legal y de la Dirección Técnico Docente de la Institución. Con la firma del presente contrato, se deja constancia que se acepta la incorporación como Alumno Visitante.-

CUARTA: Los alumnos visitantes que se encuentren inscriptos en los Programas de Intercambio Cultural con Alemania (PIC), Nueva Zelanda y EEUU organizados por "EL COLEGIO" están exentos del pago de aranceles.-

QUINTA: Las partes constituyen domicilio especial y a los fines previstos en el presente contrato en los señalados al pie del mismo donde se darán por válidas todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales y convienen someterse, para cualquier diferencia que surja con relación al presente, a los tribunales ordinarios de la Capital Federal, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción.-

En prueba de conformidad se firma un ejemplar de un mismo tenor y a un sólo efecto, en la ciudad de Buenos Aires a los..... días del mes de..... de 2018.

Graciela Camiloni
Administradora General

Firma responsable parental 1
y/o Tutor

Aclaración

Nro. Documento

Firma responsable parental 2
y/o Tutor

Aclaración

Nro. Documento

Firma alumno alemán de
Intercambio

Aclaración

Nro. Documento

SOLICITUD DE INSCRIPCION 2018 – alumno visitante-

Datos del Alumno visitante	
Apellido:	
Nombres:	
Nacionalidad:	Fecha de Nac:
Nro. Pasaporte:	
Domicilio en su país de origen:	
Localidad:	Código Postal:
Estado/ Provincia:	Teléfono:
E-Mail:	
Colegio al que asiste:	
Dirección Colegio:	
Localidad:	Código Postal:
Año que cursa actualmente:	
Cobertura Médica:	
Tel. de Urgencia Seguro Médico:	

Datos de la Familia Argentina	
Apellido:	
Domicilio:	
Localidad :	Código Postal:
Teléfonos:	Tel. Cel:
E-Mail:	Tel. Laboral:

Visita al Colegio Pestalozzi	
Desde:	
Hasta:	
Año y División:	

Buenos Aires, de de 2018