

AFTER SCHOOL

CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

El (La) Que suscribe _____

Madre Padre del menor _____

Que cursará el ____ semestre de Bachillerato.

Hace constar, por medio de la presente, estar enterado(a) de que las actividades extracurriculares que se imparten en el Colegio Sara Alarcón no cuentan con autorización y supervisión de la Secretaría de Educación Pública.

(Entiéndase por actividades extracurriculares aquellas que los padres de familia contratan en el servicio de After School, las cuales quedan fuera del horario escolar.)

Nota: Es necesario llenar y firmar este documento no sólo en el caso de los padres que solicitan este servicio de manera regular, sino también para los que eventualmente llegan a requerirlo, así como aquellos que ante la posibilidad de que se les llegue a presentar en alguna ocasión una eventualidad por la cual no puedan recoger a su hijo(a) al término del horario escolar.

Atentamente:

Nombre y firma