



Colegio Nuestra Señora de Guadalupe

P.O. Box 364125 – San Juan, PR 00936 Tel. 787-782-0330 Fax: 787-782-0454
E-mail: colegioguadalupepn@yahoo.com Website: www.colegioguadalupe.org

NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMA SUPERVISIÓN DE TAREAS

1. Al estudiante del Programa de Cuido y Supervisión de Tareas no le será permitido abandonar los predios del Colegio sin un permiso escrito de sus padres o tutores.
2. Después del timbre de salida (2:20 pm), el estudiante matriculado en el Programa de Cuido y Supervisión de Tareas deberá reportarse inmediatamente a su maestra encargada.
3. El estudiante deberá permanecer siempre en las áreas asignadas, a menos que tenga un permiso especial de su maestra de cuido.
4. Estará prohibido el uso del teléfono en horas de cuido. En caso de emergencia o mensaje de importancia, el estudiante lo notificará a la maestra y ésta hará la llamada.
5. De no tener tareas escolares, el estudiante deberá permanecer en silencio realizando cualquier tipo de actividad pasiva (leyendo, pintando, dibujando, etc.) que no interrumpa a los que sí tienen trabajo que hacer.
6. No se realizan proyectos ni se estudia para exámenes.

HORARIO:

Todas estas actividades se harán bajo la supervisión de la persona encargada.

2:20 a 2:50 p.m. – Periodo de almuerzo

2:50 a 4:00 p.m. – Tareas escolares

4:00 a 4:30 p.m. – Actividades pasivas y/o patio (siempre y cuando hayan terminado las tareas)

4:30 a 5:30 p.m. – Periodo de juegos en el patio o salón

Luego de las 5:30 p.m. los padres o encargados tendrán un recargo de \$30.00 por cada media hora adicional. El pago deberá efectuarse en efectivo o ATH Móvil (favor de hacer el pago separado de la mensualidad).

NOTA: *El reglamento del Colegio aplica y se extiende al Programa de Cuido y Supervisión de Tareas.
 *El estudiante que no observe buena conducta se le adjudicarán Informes de Disciplina y Deméritos igual que en horario regular de clases.

Favor de devolver el talonario adjunto debidamente cumplimentado acompañando la hoja de inscripción

COLEGIO GUADALUPE **Programa de Cuido y Supervisión de Tareas**

Yo, _____ ()padre ()madre ()encargado de

_____, estudiante de _____ grado, certifico que leí, entendí y expliqué las Normas y Procedimientos del Programa de Cuido y Supervisión a mi hijo(a).

Fecha

Firma del Padre o Encargado

Firma del Estudiante