



The Notre Dame School

"Where Questions are as Important as Answers"
Diploma Program - Since 1995 Primary Years Program - Since 2017



CONTRATO POR SERVICIOS EDUCATIVOS

Año escolar agosto 2018- julio 2019

Nosotros (Padre) _____ y (Madre) _____ identificado con cédula de identidad (P) _____ y (M) _____ en calidad de responsables frente al Colegio *The Notre Dame School* de la cuenta de mi hijo (nombre completo) en el grado: _____.

Me comprometo a pagar la colegiatura y/o cualquier otro cargo de mi hijo y estoy de acuerdo en cumplir en su totalidad con todos los reglamentos del Colegio *The Notre Dame School*, incluyendo las condiciones abajo detalladas:

Compromiso de Pagos y autorizaciones

- a) Me comprometo a pagar el Bono de Inscripción en un periodo no mayor a 12 meses estipulado en la Tabla de Aranceles el cual no es reembolsable bajo ninguna circunstancia.
- b) Alumnos antiguos deben pagar la matrícula finalizando la segunda semana de julio, pasada esta fecha se incurre en una multa de 5% sobre el costo de la matrícula. El pago de la matrícula es la única manera de garantizar su cupo en el colegio.
- c) La colegiatura está establecida en modalidad de 12 pagos al año de Maternal II a Onceavo grado. Los estudiantes de Doceavo grado deben cancelar todos sus aranceles en 10 meses, iniciando en el mes de agosto y finalizando en el mes de mayo.
- d) Los pagos de Colegiatura deberán realizarse en la Oficina de Caja antes del 10 de cada mes. Después del día 10 se pagará una multa del 10% sobre el valor de los aranceles.
- e) En caso de retiro previo al fin del semestre, **deberá cancelar el pago total del semestre que estaba cursando** *Primer semestre: agosto – diciembre, Segundo semestre: enero – julio.*
- f) Si el estudiante asiste a clases especiales (inglés/español como segundo idioma) debe pagar el arancel que el colegio estipule por el/los semestre(s) que recibe este apoyo extracurricular.
- g) Entiendo que mi hijo (a) tiene que estar solvente de todos los pagos al colegio para poder presentarse a los exámenes semestrales.
- h) Acepto que el Colegio no permite la asistencia a clases a los alumnos que tenga una mora mayor de 30 días. Entiendo que en caso de incurrir en mora, se me comunicará por escrito la decisión de no permitir la asistencia de mi hijo (a) hasta estar solvente.
- i) Acepto que **no** tengo derecho a reembolso o pago proporcional si él/ella se retira o es expulsado(a) antes de finalizar el semestre.
- j) Doy mi autorización al colegio para que haga los ajustes necesarios en la colegiatura y/o cargos con el fin que pueda cumplir con sus obligaciones académicas y fiscales.
- k) Doy mi autorización para el uso y publicación de la imagen de mi hijo en medios de comunicación social impresos o televisivos.
- l) Me comprometo a pagar anualmente el seguro médico obligatorio de mi hijo(a) durante su permanencia en el colegio o presentar constancia de un seguro privado con una carta autorizando al colegio para utilizar dicho seguro en caso de cualquier incidente.

Colegiatura pagada por : Padre ___ Madre ___ Otro (especifique): _____

La firma de este contrato implica que estoy en conocimiento total y de acuerdo con lo estipulado en el mismo. **Este contrato entra en vigencia a partir de esta fecha.** Firmado en la ciudad de Managua, Nicaragua, el día _____ de _____ de _____.

Nombre Madre	Firma de Madre
--------------	----------------

Nombre Padre	Firma de Padre
--------------	----------------