



Carta **No adquisición de seguro**

Fecha: ___/___/___

Grupo Vajogram SC
Presente

Los que suscriben, _____, padres de familia del estudiante _____, inscrito en la sección y grado _____ en este colegio, manifestamos por medio de la presente que, por razones de índole personal, hemos decidido no contratar el seguro contra accidentes ofrecido por el colegio. Tampoco presentamos una póliza de seguros de gastos médicos mayores (SGMM) para nuestro hijo(a).

En este sentido, asumimos total responsabilidad y eximimos a Grupo Vajogram S.C. de cualquier responsabilidad civil o legal derivada de algún incidente o accidente que pudiera ocurrir a nuestro hijo(a) durante el tiempo de permanencia en las instalaciones del colegio o en actividades relacionadas con el mismo.

En caso de accidente favor de llamar a:

Nombre padre | madre | tutor: _____

Firma padre | madre | tutor: _____

Parentesco: _____

Teléfono: _____