



Barranquilla, \_\_\_\_\_ de 2024

Señores  
Asociación de Padres de Familia  
Colegio Británico Internacional  
Barranquilla.

Teniendo en cuenta que, la Asociación de Padres de Familia se encuentra reglamentada en el Título IV del decreto 1075 de 2015 Único Reglamentario del Sector Educación, como una entidad jurídica de derecho privado sin ánimo de lucro, que se constituye por la decisión libre y voluntaria de los padres de familia de los estudiantes matriculados en el establecimiento educativo; cuya finalidad principal es, desarrollar actividades para contribuir al mejoramiento de los procesos formativos tanto de los padres de familia como de los estudiantes, así como aquellas dirigidas al bienestar estudiantil en el entorno escolar; Nosotros (Padre de familia) \_\_\_\_\_ identificado con C.C. \_\_\_\_\_ y/o (Madre de familia) \_\_\_\_\_ identificada con C.C. \_\_\_\_\_, o Acudiente \_\_\_\_\_ identificado(a) con C.C. \_\_\_\_\_, nos permitimos manifestar nuestro deseo de ser miembros de la Asociación de Padres de Familia del Colegio Británico Internacional, y recibir información de las actividades permanentes y puntuales que despliega Asopadres en beneficio de nuestras familias a lo largo del año escolar en las siguientes direcciones electrónicas .

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datos de mi(s) hijo(s) o acudido(s):

#	Nombre completo del estudiante	Curso
1		
2		
3		
4		

DATOS PARA EL APOORTE ECONÓMICO PARA LA VINCULACIÓN:

\*EL APOORTE ECONÓMICO ES POR FAMILIA.

- Para el periodo 2024-2025, la cuota de sostenimiento para las familias Antiguas es de \$116.000 pesos.
- para el periodo 2024-2025, la cuota de afiliación para familias Nuevas en el Colegio es de \$ 348.000 pesos.

El aporte económico puede ser cancelado por transferencia o consignado en Bancolombia, teniendo en cuenta la siguiente información:

- Cuenta corriente número 083-02376-631 BANCOLOMBIA.
- Nombre del titular de la cuenta: Asociación de Padres de Familia del Colegio Británico Internacional, Nit. 802.000.767-1
- Referencia: número de identificación del padre o la madre.

Código QR para facilitar el proceso:



Para la activación de la afiliación debe enviarse el soporte de pago al correo [asopadresbisbaq@gmail.com](mailto:asopadresbisbaq@gmail.com) con los siguientes datos:

- Nombre del Padre, Madre y/o acudiente
- Nombres y Apellidos del o los Alumnos
- Grado en el que se encuentran

De no ser posible efectuar la cancelación del aporte en una sola cuota, sugerimos señalarlo así, y enviar este formato:

2 cuotas \_\_\_ en las siguientes fechas \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

3 cuotas \_\_\_ en las siguientes fechas \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Padre de familia  
Nombre completo \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Madre de Familia  
Nombre completo \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Acudiente  
Nombre completo \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_