

	<b>Asociación Colegio Granadino</b>	Marzo 2018
	<b>EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDADES</b>	

\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, actuando en calidad de padres de familia y representantes legales del(la) menor de edad \_\_\_\_\_, inscrito(a) en la institución en el grado \_\_\_\_, por medio de la presente nos permitimos realizar las manifestaciones descritas a continuación, previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

1. Que nuestro(a) hijo(a) menor fue diagnosticado con \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.
1. Que posterior a dicho diagnóstico, el médico tratante le recetó el suministro de los siguientes medicamentos, en unos horarios fijos definidos, así:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	HORA DE SUMINISTRO

2. Que como padres de familia hemos solicitado a la **ASOCIACIÓN COLEGIO GRANADINO**, como institución educativa ayuda en el suministro de los medicamentos anteriores a favor de nuestro(a) hijo(a), bajo nuestra entera responsabilidad.
3. Que la **ASOCIACIÓN COLEGIO GRANADINO**, nos ha informado que el suministro de dichos medicamentos en las horas señaladas, lo harían sin responsabilidad alguna, y que cualquier contingencia, novedad o vicisitud que se presente en virtud de ello, estaría a nuestro cargo y el **COLEGIO** no sería responsable de ninguna de ellas.

En consideración con lo anterior, declaramos lo siguiente:

**PRIMERO:** Hemos sido informados previamente por el Colegio que como padres de familia, tendríamos la opción de contratar un acompañante sombra o profesional de la salud para que realice el suministro de los medicamentos a favor de nuestro(a) hijo(a) menor \_\_\_\_\_.

**SEGUNDO:** Que el **COLEGIO** por nuestra expresa solicitud, realizaría los actos que estén a su alcance, para apoyarnos en la gestión de suministrar a nuestro(a) hijo(a) menor \_\_\_\_\_ los medicamentos relacionados en las consideraciones, sin embargo, somos conscientes y aceptamos que cualquier contingencia, novedad o vicisitud que se presente en virtud de ello, será nuestra

responsabilidad, y por lo tanto, mantendremos indemnes al **COLEGIO** de cualquier acción que se derive de las mismas.

**TERCERO:** En virtud de lo señalado, de forma expresa liberamos a la **ASOCIACIÓN COLEGIO GRANADINO**, a sus respectivos miembros, directores, empleados, voluntarios, contratistas y agentes, de cualquier responsabilidad judicial o extrajudicial por cualquier lesión o daño, así como cualquier suceso que se derive del suministro de los medicamentos \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a favor de nuestro(a) hijo(a) menor \_\_\_\_\_ que cursa actualmente en la institución en el grado \_\_\_\_\_.

Finalmente entendemos que somos los únicos responsables por cualquier daño o lesión, así como de las vicisitudes que se deriven del suministro de los medicamentos relacionados a nuestro(a) hijo(a) menor.

**CUARTO:** En los casos de fuerza mayor o caso fortuito, **EL COLEGIO** no responderá por el suministro del medicamento a favor de nuestro(a) hijo(a) menor, y en tal sentido será nuestra entera responsabilidad, validar los medios y hacer las gestiones necesarias para realizar dicha actividad como padres de familia.

Para constancia se firma a los \_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año 202 , en el municipio de Villamaría, Caldas.

\_\_\_\_\_  
C.C.  
**PADRE**

\_\_\_\_\_  
C.C.  
**MADRE**