



## CONTRATO DE ACEPTACION DE LAS NORMAS DE LA CASA

El presente documento tiene como objetivo darles la bienvenida a nuestra Familia Shiirá y presentar a ustedes unas recomendaciones básicas con el fin de llevar una excelente convivencia de acuerdo a los parámetros establecidos en Shiirá Centro de Desarrollo y Bienestar, para poder brindarles tanto a sus hijos como a ustedes, la mejor experiencia en el bienestar y desarrollo integral de cada uno de los miembros de tú familia.

### REGLAMENTO

1. Los papás o cuidadores a cargo de los niños son 100% responsables del cuidado y bienestar de los mismos durante todo el tiempo que se encuentren en nuestras instalaciones esto con el fin de garantizar la seguridad de los mismos. Nuestro personal no está autorizado para acompañarlos al baño, darles de comer o cambiarles ropa o pañales.
2. El número total de clases que adquieres dentro de tus planes mensuales, sean 4 clases (un día a la semana) u 8 clases (dos días a la semana), deben ser consumidas en un **periodo máximo de un mes** calendario. Una vez culminado este tiempo se debe realizar la renovación del nuevo ciclo y no se repondrá ninguna ausencia que no esté soportada adecuadamente.
3. El número total de clases adquiridas en tus planes trimestrales o semestrales deben ser consumidas de igual manera, dentro de los periodos indicados en cada plan (3 meses o 6 meses).
4. Cada ciclo esta especialmente diseñado para tener una duración de cuatro semanas y así poder garantizar el cumplimiento de los diferentes objetivos trazados en cada uno de nuestros programas.
5. Una vez cancelada tu inscripción, cuentas con **8 días** para programar el inicio de tus actividades y poder así empezar a disfrutar de todos los beneficios que tenemos para ofrecerte.
6. Como entendemos que hay situaciones particulares que se pueden presentar en algún momento, contamos con múltiples alternativas de horarios para cada uno de nuestros diferentes niveles y programas. Esto con el fin de permitirles a cada uno de ustedes que puedan reprogramar en cualquiera de estos horarios, la reposición de las clases a las cuales no pudieron asistir. Esta reposición de clases debe ser **programada dentro del mes calendario** en el cual se encuentran cursando su ciclo actual.
7. Caso **único de excepción** para el congelamiento del plan. En caso de una ausencia prolongada (superior a 7 días) debes soportar estas ausencias de manera adecuada para poder congelar tu plan y que no pierdan ninguna de tus clases. El soporte que debes presentar para esta situación específica es:



- a) **Incapacidad Médica o Certificación Médica** expedida por el pediatra o médico especialista donde se indique claramente las fechas en las cuales se debe permanecer en casa y donde se especifique que se recomienda reposo y no realizar actividades exigentes. Debe ser presentada una vez expedida por el pediatra o médico especialista, dentro de los 3 días hábiles a partir de la ausencia a la clase programada.

Este soporte puede ser presentado personalmente o enviado a nuestro correo electrónico [info@shiira.com.co](mailto:info@shiira.com.co) o via whatsapp a nuestro número de contacto 323-2249001.

Si el soporte solicitado anteriormente no es presentados dentro de los términos establecidos, tus clases serán contadas como clases dictadas.

8. Las clases tienen una duración de entre 45 minutos y 1 hora dependiendo de las actividades específicas a realizar y las condiciones particulares que se puedan presentar. Debes llegar con suficiente tiempo a la hora programada para que puedas disfrutar de la totalidad de tu clase y así no perder ningún beneficio de la misma.
9. Te solicitamos muy amablemente nos **confirmes siempre** la asistencia a tus clases para tenerte siempre presente en nuestras agendas y así garantizar la realización de la misma.
10. Debes asistir con toda la energía necesaria para disfrutar de un momento maravilloso al lado de tu hij@ y así poder divertirse y al mismo tiempo desarrollar todos los beneficios ofrecidos y fortalecer de una manera única, el vínculo afectivo entre ustedes!

Estamos seguros que al seguir estas sencillas recomendaciones, ustedes y nosotros, podremos vivir la mejor experiencia como miembros de la familia Shiirá.

Programa: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Acepto las condiciones indicadas previamente,

Acudiente: \_\_\_\_\_

Nombre claro, firma y cédula.

**SHIIRÁ CENTRO DE DESARROLLO Y BIENESTAR** \_\_\_\_\_