



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD / HAFTUNGSAUSSCHLUSS

de de 20 .

Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A.C.
Presente

Por este conducto deslindo de toda responsabilidad civil, laboral y penal al Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A.C. y a sus representantes legales, por motivo de negligencia, descuido o imprudencia en que incurra al hacer uso de las instalaciones del Colegio por la realización de actividades diversas durante mis visitas voluntarias y mi estancia, así como la de mi hijo(a)

1. _____
2. _____

Confirmando que cuento con una póliza personal de Seguro de Gastos Médicos Mayores con cobertura en México para mí y para mi hijo(a).

Conozco el reglamento de visitantes del Colegio y acepto sus condiciones.

Extendiendo la presente y ratifico las manifestaciones contenidas en este documento y quien firma al calce como constancia.

Para los efectos legales que tenga la presente, quedo a sus órdenes.

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

FECHA

