



COLEGIO INTERNACIONAL
DE SAN SALVADOR

OFF CAMPUS SPORTS RECORD 2026-2027
REPORTE DE ACTIVIDAD DEPORTIVA EXTRA - AULA

Q-1:17 de agosto - 16 de octubre. Fecha ultima de entrega: 12 de octubre 2026

Student: _____ Grade: _____
Alumno(a) _____ Grado: _____

Sports Activity: _____
Club, team or activity center name: _____
Nombre del club, equipo o instalación de la actividad: _____

Address: _____
Dirección: _____

Telephone: _____
Teléfono: _____

Weekly Schedule/ Horario semanal

Monday/lunes	Tuesday/martes	Wednesday/miercol es	Thursday/jueve s	Friday/viernes
--------------	----------------	-------------------------	---------------------	----------------

Arrive: _____ p.m. _____ p.m. _____ p.m. _____ p.m. _____ p.m.
Entrada

Leave: _____ p.m. _____ p.m. _____ p.m. _____ p.m. _____ p.m.
Salida

Physical Education forms an important part of your total school experience. The activity schedule that you have presented above needs to become a part of your weekly responsibilities. The school reserves the right to visit you at your activity center, during the times you have indicated, to confirm that the schedule is being followed. Failure to adhere to the program of activities will result in a "U" for the quarter. If there is a change in your weekly schedule the office must be notified with anticipation.

La Educación Física es una parte integral del programa educativo. El horario de actividades que Ud. Presenta tiene que ser un elemento de sus responsabilidades semanales. El colegio se reserva el derecho de visitarlo (a) en su centro de actividades, durante las horas que usted señalo, para confirmar que siga el programa. Al fallar en cumplir con el programa de actividades, resultara en una nota no satisfactoria. Si hubiese cambios en su horario semanal, favor de avisar al coordinador de deportes con anticipación.

We hereby certify that the student whose name appears above is actively participating in the mentioned activity according to the Schedule.

Hacemos constar que el alumno (a) participa activamente en la actividad arriba mencionada según el horario indicado.

Student: _____
Alumno: _____

Parent: _____ Coach _____ Seal _____
Padre de familia Entrenador Sello