



CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P., a ___ de _____ de 2021

Nombre del alumno: _____ Grado: ____ Grupo: ____

Nombre del Padre, Madre de Familia o Tutor: _____

Manifiesto mi compromiso de Aceptar el Retorno Seguro a Clases de mi hijo/hija: () SI () NO

Deseo que mi hijo trabaje en la siguiente modalidad (seleccionar solo una opción):

() Virtual () Presencial () Mixta

En caso de ser presencial/Mixta, mi compromiso será considerar lo siguiente:

ESTOY DE ACUERDO QUE MI HIJ@ TOME SUS CLASES DE MANERA PRESENCIAL Y/O MIXTA, en la Escuela Secundaria Gral. "Graciano Sánchez Romo", ubicada en Blas Escontría S/N, Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P., bajo el horario que he recibido para que atienda la jornada escolar. Sabedor@ de la responsabilidad que su asistencia me exige, expreso, que soy consciente de los riesgos que implica la estancia en las instalaciones de la institución antes mencionada, derivado de la contingencia sanitaria que se vive en el país, por lo que bajo protesta de decir verdad, me comprometo a vigilar desde la salida del hogar su condición generalizada, la cual deberá ser óptima, así como al regreso indagaré si existió alguna situación que represente signos de la enfermedad SARS-COV2, e informaré a las autoridades escolares del plantel si fuera necesario, razón por la cual deslindo de toda responsabilidad a la institución educativa, así como a cualquiera de sus representantes ante alguna situación adversa que pudiera surgir por la enfermedad COVID 19. Así mismo:

Manifiesto mi compromiso de:

1. Llevar a mi hij@ únicamente los días que le corresponda asistir.
2. Mandar a mi hijo desayunado (Turno Matutino) o comido (Turno Vespertino) y con **REFRIGERIO** (no habrá tienda escolar, comerán en el aula).
3. Brindar apoyo a la maestr@ de mi hij@ para el filtro de la entrada (aplicando gel y tomando la temperatura cuando sea requerida o solicitada).
4. Mandar a mi hij@ con un kit de limpieza personal: trapo limpio para sanitizar su mesabanco, dos cubrebocas, gel antibacterial, papel higiénico y jabón antibacterial.
5. Promover hábitos de higiene y salud que disminuyan la propagación del virus.
6. Usar de forma correcta el cubrebocas todo el tiempo que permanezca en la escuela (llevará uno extra para su regreso a casa).
7. Llevar sus materiales de trabajo, evitando intercambiar objetos y alimentos con otros compañeros.
8. Revisar diariamente a mi hij@ para identificar la presencia de signos y síntomas relacionados con la enfermedad COVID-19 como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar.
9. Mantener a mi hij@ en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
10. Llevar a mi hij@ a recibir atención médica, ante la presencia de síntomas de enfermedad respiratoria y atender las recomendaciones del personal de salud.
11. Notificar a la escuela vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.
12. Acatar las medidas de prevención que la Institución Educativa lleve a cabo para la prevención del COVID-19.
13. Notificar a la escuela vía telefónica si el alumno ha tenido contacto con una persona sospechosa o Positivo de COVID-19.

En caso de presentar algún malestar, favor de comunicarse inmediatamente a los siguientes números.

Tel. 1: _____ Tel. 2: _____

Firma de la madre, padre o tutor