

CONSENTIMIENTO INFORMADO REINTEGRO A CLASES

Nombre completo.....

Cédula de Identidad:

Apoderado de:

(Nombre completo del estudiante)

Curso:

Declaramos que hemos sido informados por el colegio de los protocolos y las medidas preventivas Covid-19 para reintegro a clases, así como las medidas de seguridad y protección que debe cumplir nuestro hijo(a) para el retorno seguro en modalidad mixta, (presencial y virtual) para el cumplimiento del año académico.

Declaramos que hemos tomado la decisión de enviar de manera libre y voluntaria a nuestro hijo(a) a clases, comprometiéndonos a que asista a las clases presenciales y virtuales de manera permanente y cumpliendo con todos los protocolos y medidas que el colegio ha adoptado en el marco de la pandemia por COVID-19.

Somos conscientes y estamos informados de que el establecimiento ha adoptado todas las medidas de mitigación de riesgo y que se ha dado cumplimiento a todas las medidas orientadas por MINEDUC y MINSAL y que dado el comportamiento del virus asumimos como padres la responsabilidad de eventual contagio, eximiendo de responsabilidad al establecimiento, dado que nuestra decisión ha sido tomada libre y voluntariamente, entendiendo que el contagio por Covid-19 puede ser en cualquier momento y lugar.

Nos comprometemos a suministrar a nuestro hijo(a) los elementos requeridos e informados por el colegio, a explicarle la importancia de su adecuado uso, cumplir las medidas preventivas para el retorno a clases, así como a comunicar cualquier resultado confirmatorio en caso de ser portador de virus o contacto estrecho cualquier integrante de la familia.

Con todo lo anterior, de manera libre, autónoma y voluntaria autorizamos la asistencia al colegio San Antonio de La Serena de nuestro(a) hijo(a) en los días y horarios establecidos por el establecimiento.

Firma Apoderado titular: _____

La Serena agosto de 2021