

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL REGRESO A CLASE PRESENCIAL

Nosotros _____ y _____
identificados como aparece al pie de nuestras firmas, en nuestra calidad de representantes legales del
estudiante _____ que cursa el grado _____ en el
Colegio Abraham Lincoln Soacha.

Conocemos que la Institución, ha adoptado las medidas de bioseguridad necesarias, para prevenir y mitigar el contagio del Covid-19, por parte de los estudiantes, los profesores, el personal directivo, administrativo, de apoyo y logística, ajustando, los lineamientos emitidos por el Gobierno Nacional que desarrollan las indicaciones dadas a través de la Resolución No. 0965 del 02 de julio 2021 de la Secretaria de Educación y Cultura de Soacha y Directiva 05 del 17 de junio de 2021 emitida por el MEN, que dan orientaciones al sector educativo oficial y privado, para la prestación del servicio de educación en presencialidad y la implementación de prácticas de bioseguridad en la comunidad educativa, además, las contempladas en la Resolución 777 del 02 de junio de 2021, emanadas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Después de revisar con detalle la información suministrada por la institución en la comunicado No.009, en relación con el retorno a las clases 100% presenciales, que contempla una interacción de diversos escenarios educativos, nos permitimos de manera libre, autónoma y voluntaria, sin ningún tipo de presión o estímulo, autorizar el ingreso de nuestro hijo al establecimiento educativo, para que continúe sus actividades escolares del año lectivo 2021.

Este consentimiento informado, se firma siendo conscientes que nuestro hijo(a) podrá estar expuesto a los riesgos generados por el virus SARS CoV-2 (COVID-19) estando enterados que la Institución Educativa Colegio Abraham Lincoln Soacha, implementará y realizará seguimiento a los protocolos de prevención y de bioseguridad para mitigar los mismos; pero que no se compromete a eliminarlos, ni garantiza el no contagio de COVID 19 del menor, ni de su grupo familiar, ni convivencial, dada la situación sanitaria que se afronta a nivel mundial. Finalmente, nos comprometemos a suministrar a nuestro hijo(a) los elementos básicos de bioseguridad requeridos, a informar la importancia de su adecuado uso, así como, de las pautas del plan retorno, y a cumplir como familia, los protocolos de bioseguridad, las pautas, políticas y manuales institucionales, en especial los relacionados con la situación que se presenta con ocasión a la pandemia generada por el citado virus COVID-19.

Reconocemos y aceptamos que la institución puede reservarse el derecho de permitir el ingreso de nuestro hijo(a) si al ingreso diario a la institución si evidencia que no cumple con los protocolos establecidos y si presenta afectaciones en su salud o síntomas de enfermedad compatible con el COVID-19. Aceptamos que en caso de que nuestro hijo(a) durante la jornada escolar presente síntomas de enfermedad, será aislado de los otros menores en el lugar que disponga la institución para ello, y es nuestra obligación recogerlo de inmediato y realizar la consulta ante la respectiva EPS.

En caso de que nuestro hijo(a) o acudido posea factores de riesgo o comorbilidades que incrementan el riesgo de afectación de su salud por contagio con el Covid-19, reportaremos dichas condiciones oportunamente a la institución, a través del correo secretaria@abrahamlincolnsoacha.edu.co y de común acuerdo con las autoridades de la institución, se definirán las condiciones y características a las que haya lugar, para garantizar el proceso educativo de dichos estudiantes durante la jornada escolar.

Como familia nos comprometemos a informar oportunamente a las directivas de la institución educativa y/o director de curso, de caso probable o positivo de COVID 19 en el núcleo familiar, así como ser conscientes de

Se firma en la ciudad de _____ el _____

Flor Rocha Buitrago: _____

Rectora de la Institución

Madre: _____ Padre: _____

C.C _____ C.C _____

Acudiente: _____

C.C _____

Yo, _____ he sido informado de las medidas dispuestas por el colegio, las entiendo, estoy comprometido a cumplirlas y seguir los protocolos de bioseguridad, por lo tanto, estoy de acuerdo con el presente consentimiento informado que han concedido mis padres a la Institución.

Estudiante _____

Documento de identidad _____

Grado _____