

CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

Fecha: _____ de _____ de 2021

Alumna (o): _____ Grado: _____ Grupo: _____

Nombre de la madre, padre de familia o tutor: _____

Declaro responsablemente que he sido informado(a) de las medidas higiénico-sanitarias que se van a tomar en la escuela ante esta re apertura. Así mismo manifiesto mi compromiso de:

a. Revisar diariamente a mi hija/hijo 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.

b. Mantener a mi hija/hijo en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores y también cuando haya tenido contacto con algún caso positivo de COVID-19.

c. Llevar a mi hija/hijo a recibir atención médica, ante la presencia de síntomas de enfermedad respiratoria y atender las recomendaciones del personal de salud.

d. Notificar a la escuela vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.

e. Promover hábitos de higiene y salud que disminuyan la propagación del virus, portar cubrebocas en todo momento y abastecer de forma obligatoria de alcohol en gel y cubrebocas extra a mi hija/o para su uso personal.

f. Permanecer con mi hijo/hija hasta que ingrese al plantel escolar, esto para corroborar que pasa el segundo filtro.

g. Respetar el horario asignado a cada grado con excesiva puntualidad tanto en la entrada como en la salida de mi hijo/hija.

h. Asegurar que mi hijo/hija presente la hoja de manera diaria para su acceso al plantel.

i. Respetar el sistema mixto que se implementa, así como los horarios de trabajo vía telefónica y whatsapp.

j. Contar con disponibilidad para recoger a mi hijo/hija en caso de sentir algún malestar físico o emocional, o bien contar con una persona mayor de edad como apoyo.

k. Mi hija/o deberá presentarse desayunado o con un refrigerio ligero ya que no habrá

receso. l.- El límite de temperatura es de 37.4 °C para poder ingresar al plantel.

NOTA IMPORTANTE: El personal docente, de apoyo y administrativo se deslinda de cualquier situación extraordinaria de contagio de COVID-19.

En caso de presentar algún síntoma comunicarse a los siguientes números:

Tel 1: _____ Tel 2: _____ Tel 3: _____

Firma de la madre, padre o tutor