



COLEGIO SAN NICOLAS DE TOLENTINO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD

Querido acudiente, esperamos que se encuentre muy bien en compañía de su familia.

El presente documento debe diligenciarlo y enviarlo al correo psicologia@colegiosannico.edu.co solo si usted está de acuerdo en enviar a su hijo a las clases presenciales que ofrecerá el San Nico bajo el modelo de la alternancia.

Yo, _____, identificado(a) con C.C. N°. _____ con fecha de expedición ____ - ____ - ____ en _____, en calidad de acudiente del estudiante _____ que actualmente tiene _____ años de edad.

Manifiesto que he sido informado de las condiciones de la participación de mi hijo/a como estudiante del grado _____ en el proceso de alternancia y resueltas todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información sobre los protocolos de bioseguridad tengo claro:

- La asistencia a las clases en los días y horarios establecidos.
- Que asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia la institución o dentro de la misma.
- Que me comprometo a comunicar cualquier resultado confirmatorio de ser portador del virus covid 19 o de malestar que pueda presentar mi hijo y a través de la encuesta que ha diseñado el colegio.
- Que libero de responsabilidad al personal del colegio San Nicolás de Tolentino en el evento de ser diagnosticado con COVID 19, pues entiendo que su contagio pudo ser en cualquier momento, lugar de la ciudad, compañía de familiares, en fin en cualquier espacio o cualquier día.
- El hecho de haber tenido una exposición previa al virus, no nos libera de una reinfección, por lo que nos comprometemos a cumplir con todos los protocolos de seguridad y a cumplir con todas las normatividades establecidas por la institución.
- Somos conscientes de que pese al cumplimiento de todos los protocolos de bioseguridad existe una probabilidad de contagio con COVID 19 y que a pesar de las pruebas que nos hayan realizado previamente y de que no se tengan síntomas, se tiene la posibilidad de ser portador asintomático de la enfermedad.
- Se nos ha explicado que la decisión del regreso al colegio San Nicolás de Tolentino es totalmente voluntaria, que prima la salud de cualquier miembro de la familia y que, si mi hijo se encuentra en la casa, el proceso continuará virtualmente.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, certifico como acudiente, haber entendido la naturaleza, propósito, beneficios, riesgos y alternativas de la propuesta para el retorno de mi hijo a las clases presenciales, por lo cual **autorizo** su retorno a las mismas.

Nombre de acudiente: _____ C.C # : _____ de:
_____ con fecha de expedición: _____ Tel Celular: _____