CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

_____ (Lugar) a _ _ (día, en números) de _____ (mes) de 202_

ESCUELA: _____ (nombre de la institución)

Nombre y apellido del Alumno: _____ _____ Grado del Alumno: ___
Sección o Grupo: __

Nombre del Responsable: _____ Título del responsable: _____
(tutor, padre, familiar)

La presente es para autorizar la asistencia de mi representado a las actividades escolares. Confirmando que el mismo se encuentra libre de cualquier signo o síntoma de la enfermedad coronavirus o COVID-19. Permitiéndole de esta forma desenvolverse con normalidad en las actividades académicas y recreativas necesarias para su desarrollo.

Así mismo, mediante la presente reafirmo mi compromiso a seguir con las siguientes medidas a lo largo del curso:

- Asegurarme cada día de que la salud de mi representado sea óptima.
- No enviarlo a la institución si presenta algún signo de enfermedad.
- Mantener las medidas preventivas dentro del hogar.
- Llevarle a recibir atención y cuidados médicos en caso de presentar síntomas.
- Mantener al tanto a la institución del estado de salud de mi representado.
- Incentivar el hábito de cuidados de salud en mi representado.

En caso de presentarse algún inconveniente o malestar dentro de la institución, comunicarse a:

Telf 1: _____ Telf 2: _____

(Relación con el alumno) (Relación con el alumno)

_____ (Firma de quien redacta)

(Relación con el alumno)