



## CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD C.C.T. 15PPR0091L

Naucalpan, Estado de México, a \_\_\_\_ de Agosto del 2021.

Nombre del alumno (a): \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de quien llena el cuestionario: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

### ESTOY DE ACUERDO QUE MI HIJO(A) TOME SUS CLASES DE FORMA PRESENCIAL

#### ASI MISMO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES ACUERDOS:

- 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.
- Mantener a mi hija/hijo en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
- 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.
- Notificar a la escuela vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.
- Promover hábitos de higiene y salud que disminuyan la propagación del virus.
- Uso obligatorio del cubreboca durante su estancia dentro del Plantel Educativo.
- Mandar lunch todos los días en recipientes cerrado y los alimentos deberán ser saludables.
- Firmar diariamente que mi hijo asiste en buenas condiciones de salud.
- Deslindo de cualquier responsabilidad al Colegio de algún contagio de COVID 19 en mi hijo o en algún miembro de nuestra familia, siendo consientes, que de acuerdo a la SEP, el regreso seguro a clases es de los alumnos es voluntaria .

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de Mamá

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de Papá