


COLEGIO TERESITA DE LISIEUX	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO EDUCATIVO	
CÓDIGO: PAM-RE-R06	ADMISIONES Y MATRICULAS	

**ANEXO N. 3. AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO EDUCATIVO PARA EDUCACION
PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA 2021**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA EL RETORNO GRADUAL, PROGRESIVO Y SEGURO A LA PRESENCIALIDAD**

Nosotros _____ y _____, como representantes legales de nuestro hijo/a _____ identificado/a con documento de identidad No. _____, quien cursa grado _____, manifestamos lo siguiente:

1. Conocemos y aceptamos el proceso de reapertura gradual, progresiva y segura de retorno a la presencialidad y los protocolos de protección y bioseguridad implementados por la institución según disposiciones del Ministerio de Salud y del Ministerio de Educación; he consultado los protocolos establecidos por la institución, que se encuentran publicados en la página www.ctl.edu.co.
2. Declaramos de manera libre, responsable y voluntaria estar de acuerdo con el retorno gradual, progresivo y seguro a las clases presenciales, autorizando expresamente la asistencia al colegio de nuestro/a hijo/a, conscientes de que existe el riesgo de que podrá estar expuesto/a al contagio por el COVID-19.
3. Nos comprometemos a suministrar a nuestro hijo/a los elementos de bioseguridad e informarlo/a de su uso y cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el colegio y la ruta escolar, y a reforzar en casa la cultura del autocuidado frente al COVID-19 y el cumplimiento todas las medidas de bioseguridad fijadas por la institución y las autoridades nacionales y locales, respecto de nosotros, nuestro hijo/a y nuestro entorno, conscientes de que nuestras acciones individuales repercuten en la salud colectiva.
4. Que pese a la implementación de protocolos y medidas de bioseguridad establecidos en el colegio, entendemos que existe la posibilidad de transmisión del virus por lo tanto, eximimos a la institución de cualquier responsabilidad legal, fiscal y/o administrativa.
5. En caso de que nuestro/a hijo/a o cualquier persona de nuestro entorno inmediato presente síntomas asociados a COVID-19, o de haber estado expuestos a una persona infectada, o ser sospechosos de contagio, o de haber regresado de un viaje internacional, nos comprometemos a garantizar el aislamiento preventivo de nuestro hijo/a por un periodo no inferior a diez (10) días hábiles, o en su defecto, hasta que los síntomas hayan cesado o cuente con alta médica, y en ningún caso permitiremos que asista a la institución durante dicho período.
6. Autorizamos expresamente a la institución a reportar ante las autoridades competentes sanitarias y de policía, cualquier sospecha de COVID-19 respecto de nuestro/a hijo/a, la presencia de síntomas y la exposición al virus.

Esta autorización se otorga a los _____ días del mes de _____ de _____

Padre, o Acudiente

Madre o Acudiente

C.C. _____

C.C. _____

Celular _____

Celular _____

Yo, _____ manifiesto que me informaron las medidas y protocolos de bioseguridad establecidas en el colegio, me comprometo a cumplirlas en conformidad con el consentimiento informado autorizado por mi padre, madre y/o acudiente y asumo las responsabilidades a nivel personal y académico a las que haya lugar en caso de no cumplirlas.

Nombre del/la Estudiante

Dirección _____

Teléfono _____