



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL RETORNO GRADUAL,
PROGRESIVO Y SEGURO EN EL ESQUEMA DE ALTERNANCIA.**

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía # _____ y _____ identificado con cédula de ciudadanía # _____ respectivamente, con domicilio en _____ del municipio de _____ actuando en calidad de Padres de familia y/o acudientes del estudiante _____ del grado _____, autorizamos consciente, responsable y expresamente el retorno a la presencialidad bajo el esquema de alternancia consintiendo las siguientes declaraciones:

1. Declaramos que el Colegio Santa Bertilla Boscardín presta el servicio educativo atendiendo a todas las directrices y normatividad derivadas de la declaratoria de emergencia por causa de COVID 19.
2. Declaramos que estamos informados suficientemente de los beneficios y posibles riesgos del retorno gradual, progresivo y seguro a la prestación del servicio educativo en presencialidad bajo el esquema de alternancia.
3. Entendemos que nos encontramos en el curso de una pandemia por COVID 19. Una enfermedad que se contagia de persona a persona, aún con mayor riesgo si no se cumplen con los cuidados obligatorios y autocuidados descritos en los protocolos de bioseguridad. Por lo tanto, reconocemos el riesgo a que se pueden exponer con el retorno a la presencialidad y asumimos la responsabilidad que esto genera.
4. Afirmamos que el Colegio Santa Bertilla Boscardín nos ha puesto en conocimiento del cumplimiento de la normatividad con respecto a los protocolos de bioseguridad para el retorno gradual, progresivo y seguro a clases presenciales bajo el esquema de alternancia durante la época de pandemia.
5. Consentimos voluntariamente a que nuestro (a) hijo (a) asistan al colegio a recibir clases presenciales bajo el modelo de alternancia y nos comprometemos a que él o ella cumpla con todas y cada una de las responsabilidades expresas en el protocolo de bioseguridad establecido por el Colegio.
6. Nos comprometemos a dar a quien corresponda, información cierta y oportuna en caso de que nuestro hijo o hija presente síntomas de riesgo relacionados con la COVID-19.
7. Aceptamos que el Colegio Santa Bertilla Boscardín, no tendrá responsabilidad en el caso de contagios eventuales entre los estudiantes y demás miembros de la comunidad educativa que se encuentre en las instalaciones. De igual manera, como

“Hacer de lo ordinario algo extraordinario”.



Colegio Santa Bertilla Boscardin

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código: E1

padres de familia y/o acudientes nos hacemos responsables de todos los costos que puedan derivarse de los tratamientos de salud de nuestro hijo o hija.

8. Aceptamos y nos comprometemos a seguir los lineamientos, ajustes o adendas del manual de convivencia, provenientes de los deberes y responsabilidades expresas en el protocolo de bioseguridad y relacionadas con las medidas provenientes del COVID 19.
9. Nos comprometemos a dejar en casa a nuestro hijo o hija en el caso de presentarse algún signo o síntoma relacionado con el COVID 19. E informar al colegio sobre esta situación.
10. Manifestamos que hemos leído consciente y responsablemente los protocolos de bioseguridad y que nos comprometemos a cumplirlos y a hacerlos cumplir con responsabilidad.

Se firma en Medellín a los _____ días del mes de _____ de 2021

Consentimiento de los padres de familia

Firma del estudiante _____

“Hacer de lo ordinario algo extraordinario”.