

COLEGIO ABRAHAM LINCOLN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA EL RETORNO GRADUAL, PROGRESIVO Y SEGURO DE LOS ESTUDIANTES A LA PRESENCIALIDAD ESCOLAR

Nombre del Estudiante:	
Curso:	Fecha:

Nosotros:

_____ y _____
obrando en calidad de representantes legales del estudiante _____
_____, identificado con documento # _____
manifestamos conocer, porque así nos lo ha informado el colegio, en qué consiste ***el proceso de reapertura gradual, progresiva y segura a la presencialidad para el retorno de los estudiantes;*** igualmente, manifestamos que hemos sido informados sobre los ***Protocolos de Bioseguridad,*** ajustados a los lineamientos y disposiciones de las autoridades de salud y educación, que serán implementados por el colegio para mitigar y, en lo posible, prevenir el contagio del Covid-19, así como para brindar atención a posibles casos de personas que reporten algún síntoma asociado a la enfermedad dentro de las instalaciones del colegio. Protocolos que están a nuestra disposición para leerlos y conocerlos a profundidad. Así mismo, hemos sido informados sobre responsabilidades puntuales propias de nosotros como padres de familia dentro de este proceso de retorno a la presencialidad.

Por tanto, conociendo que el colegio iniciará dicho proceso de reapertura y sabiendo que es potestad y responsabilidad nuestra, como padres de familia, el tomar la decisión de enviar o no a nuestro hijo (a) al colegio para que reinicie su actividad presencial, nosotros, mediante el diligenciamiento y envío del presente documento, ***Declaramos el Consentimiento Informado*** para que nuestro hijo (a) asista al colegio a partir del día 18 de enero de 2021, comprometiéndonos a cumplir con las responsabilidades propias de dicho proceso de reapertura.





Entendemos, igualmente, nuestro derecho y posibilidad de retirar esta autorización en el momento que así lo decidamos, con la única obligación de informarlo al colegio de manera formal.

Nombre del papá o Tutor legal del estudiante

Firma

C.C. _____

Nombre de la mamá o Tutor legal del estudiante

Firma

C.C. _____

Asentimiento del estudiante:

Yo, _____ identificado con documento # _____, estudiante del Colegio Abraham Lincoln, mayor de 12 años, **ASIENTO** el presente consentimiento informado que han comunicado mis padres al Colegio, y manifiesto que estoy de acuerdo con éste, puesto que he sido informado de todas las implicaciones del mismo y lo he comprendido plenamente, asumiendo las responsabilidades que a mí me atañen.

Firma : _____

D. I. : _____

NOTA: El presente Consentimiento Informado, luego de ser diligenciado y firmado, debe ser escaneado y enviado al correo electrónico rectoria@als.edu.co, desde el correo electrónico personal de uno de los padres de familia, antes del primero de diciembre de 2020.

