

**INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE NIÑOS CON ALTO POTENCIAL**  
*Desarrollo Máximo de Facultades*

**CARTA SOLICITUD, COMPROMISO Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD**  
***Preescolar, Primaria, Secundaria, Educación Especial y Preparatoria Especial***

Tlalnepantla, Estado de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Yo \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Nombre Padre de familia o tutor  
del alumno(a) \_\_\_\_\_ quien  
actualmente cursa su Educación Preescolar ( ), Primaria ( ), Secundaria ( ), Preparatoria ( ), Educación  
Especial ( ) en el Colegio arriba citado, en el Grado \_\_\_\_\_, en el Ciclo Escolar 2021-2022. SOLICITO  
QUE MI HIJO(A) ASISTA A TOMAR SUS CLASES DE FORMA PRESENCIAL, A PARTIR DEL LUNES  
30 DE AGOSTO EN LOS DÍAS Y HORARIOS DE ENTRADA Y SALIDA SEÑALADOS ÚNICAMENTE  
POR LA INSTITUCIÓN, ASÍMISMO MANIFIESTO MI COMPROMISO A:

1. Revisar diariamente a mi hijo(a) para identificar la presencia de signos y síntomas relacionados con la enfermedad de COVID-19 como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultades para respirar.
2. Mantener a mi hijo(a) en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
3. Firmar diariamente la RESPONSIVA SEMANAL DEL ESTADO DE SALUD DEL ALUMNO(A).
4. Llevar a mi hijo(a) a recibir atención médica inmediata ante la presencia de síntomas de enfermedades respiratorias y atender las recomendaciones del personal de salud.
5. Notificar al colegio vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.
6. Promover hábitos de higiene y salud que disminuya la propagación del virus COVID-19.
7. Proveer a mi hijo(a) diariamente con: 2 cubre bocas marcados con su nombre, gel anti bacterial para uso personal y una botella con agua (el uso de bebederos se cancelará).
8. Respetar los horarios de entrada y salida del colegio con la finalidad de que se implemente adecuadamente el protocolo de regreso seguro a las clases presenciales. Considerar que a partir del horario de salida, no habrá personal de guardia.
9. Respetar la decisión del colegio cuando sea necesario regresar a mi hijo(a) por presentar síntomas relacionado al COVID-19 y de la misma manera, presentar una prueba negativa de COVID-19 para que el colegio permita su reincorporación a clases presenciales.
10. Presentar una prueba negativa de COVID-19 en caso de que el colegio la solicite por sospecha de algún contagio presentado en el salón de clases de mi hijo(a).
11. Estar dispuesto a que, en caso de que se presente algún contagio en el salón de clases de mi hijo(a), éste no asista a clases presenciales el tiempo señalado por el colegio.
12. Concientizar a mi hijo(a) de llevar solamente sus materiales escolares para las asignaturas que tomará cada día ya que no habrá servicio de lockers.
13. Concientizar a mi hijo(a) sobre la importancia de respetar el protocolo IDENAP de prevención del COVID-19 el cual se compartirá a través de la plataforma ServoEscolar y el tablón de Google Classroom correspondiente al grupo de mi hijo(a).

HE RECIBIDO INFORMACIÓN Y ESTOY CONSCIENTE DEL RIESGO QUE IMPLICA LA CONVIVENCIA ESCOLAR AL CONTAGIO DE CUALQUIER ENFERMEDAD (INCLUYENDO COVID-19) Y NO TENGO ACCIÓN LEGAL QUE EJECUTAR EN CONTRA DE IDENAP S.C. POR ESTE MOTIVO. EXIMO DE TODA RESPONSABILIDAD AL COLEGIO IDENAP S.C. POR EVENTOS DE CONTAGIO Y SUS CONSECUENCIAS.

Por último, me comprometo a estar al pendiente de cualquier aviso que envíe la escuela a través de la plataforma ServoEscolar así como del tablón de Google Classroom correspondiente al grupo de mi hijo(a).

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR:

