



CONSENTIMIENTO INFORMADO
DE PADRES, TUTORES, ACUDIENTES, FAMILIARES Y CUIDADORES DE MENORES DE EDAD ESTUDIANTES

VALIDO PARA EL AÑO LECTIVO 2024

Señores
INSTITUTO JEAN PIAGET SAS
Santa Marta

El Suscrito _____, mayor de edad, domiciliado y residente en Santa Marta, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, actuando en calidad de **(Padre, Madre, Acudiente o cuidador)** del estudiante: _____, identificado con documento No. _____, del Grado: _____, de manera atenta y de forma libre y voluntaria, en uso de mi autonomía y potestad legal, me permito manifestarles lo siguiente:

1. Que doy mi consentimiento para que el menor antes citado regrese al escenario escolar para recibir las clases de manera presencial y/o bajo la figura de la alternancia para el año escolar 2024, en los términos que el Gobierno Nacional y Secretaría de Educación Distrital hayan dispuesto, sabiendo de los riesgos que ello implica para el infante, quien está amparado por el sistema de salud en la E.P.S: _____, como para nuestro núcleo familiar.
2. Que conforme con la programación y protocolos de bioseguridad que la Institución ha establecido de acuerdo a los lineamientos de la resolución 777 del 2 de Junio del 2021, **DECLARO CONOCER LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD QUE SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN NUESTRA PAGINA WEB EN EL MENU ESTUDIANTE, ASÍ COMO LO DISPUESTO POR EL GOBIERNO NACIONAL, MINISTERIO DE SALUD, ALCALDÍA DE SANTA MARTA, SECRETARÍA DE SALUD DE SANTA MARTA Y LINEAMIENTOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, me obligo a atender dichas recomendaciones, razón por la cual me comprometo a instruir al menor sobre el manejo y cuidados que se deben asumir dentro y fuera de la institución por causa del virus COVID-19 y que este también las cumpla, dentro del ámbito familiar y social, en los desplazamientos del lugar de residencia al colegio y regreso del plantel a la residencia, y demás que se hagan necesarios y participe.**
3. **De forma voluntaria asumo los riesgos propios que conlleva el regreso a las clases presenciales plenas o en alternancia y como consecuencia eximo al colegio y sus directivos de cualquier daño o perjuicio que pudiere sobrevenir o sufrir el menor y/o la familia por un eventual contagio por el virus del Covid-19 que pudiere afectar la salud o vida; así como de toda responsabilidad civil, (contractual- extracontractual), penal o administrativa que sobreviniere o llegare a suceder, generados por este tipo de hechos.**
4. Que faculto al centro de estudios para que imparta la instrucción a mi hijo y/o acudido, sobre el manejo de los protocolos de bioseguridad y exigirle su cumplimiento de dichas reglas y todas las que el plantel tiene dispuestas en su manual de convivencia, proyecto educativo y demás actas y documentos.

Para constancia y validez firmo el presente escrito.

Atentamente,

Nombre completo
(Padre, Madre, Acudiente o cuidador)

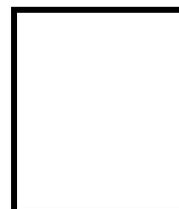
Firma
(Padre, Madre, Acudiente o cuidador)

No. Cedula

Dirección

Teléfono o Celular

Email



HUELLA ÍNDICE DERECHO