

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANTE EL REGRESO A CLASES PRESENCIALES

Yo _____, con documento de identidad C.C. _____ de _____ certifico conocer y estar de acuerdo con los protocolos y las medidas de bioseguridad que el establecimiento educativo Gimnasio Campestre Escalemos ha preparado e implementado. Así mismo, reconozco que el regreso a clases presenciales es completamente voluntario, por lo tanto, acepto de manera consecuente y libre enviar a mi hijo(a) _____ con tipo de documento _____ y número de identificación _____, de igual forma, soy consciente de que, a pesar de contar con estrictos protocolos y medidas de bioseguridad, existe un riesgo de contagio inherente a la asistencia a clases presenciales, por tanto eximo al Gimnasio Campestre Escalemos de toda responsabilidad.

Declaro que mi hijo(a) cuenta con un óptimo estado de salud actual, no ha sido diagnosticado(a) ni padece comorbilidades de base que impliquen alto riesgo de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y/o COVID-19, permitiendo que el/ella haga parte de la población que regresa a las actividades presenciales.

Firma,

C.C.