CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

Fecha: _____

Alumno: _____

Grado: _____ **Folio: _____**

Manifiesto mi compromiso de:

- Revisar diariamente a mi hijo para identificar la presencia de signos y síntomas relacionados con la enfermedad COVID-19 como malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar o cualquier otra enfermedad. En caso de presentar algún síntoma, no presentarse a la escuela y llevar a mi hijo a recibir atención médica atendiendo las recomendaciones del personal de salud. Además, notificar a la escuela los resultados del diagnóstico médico inmediatamente y, en caso de querer reintegrarse a clases después de haber tenido alguna enfermedad (COVID-19 o cualquier otra), deberé presentar un Comprobante Médico en donde se especifique que ya puede reintegrarse a sus actividades escolares sin presentar ningún riesgo para el alumno y sus compañeros.

- Promover y concientizar a mi hijo sobre los hábitos de higiene y salud para COVID-19 y cualquier otra enfermedad (reforzando el autocuidado).

- Recordar diario a mi hijo los lineamientos de salud y sana distancia tanto en la escuela, como en casa.

- De igual forma acepto voluntariamente llevar a mi hijo a clases presenciales al **Instituto Pedagógico Infantil México**, estando consciente y de acuerdo con las posibilidades que esto implica.

- Finalmente, me comprometo seguir fielmente los lineamientos del protocolo **IPIM SALUDABLE** que se ha enviado en forma digital y que se encuentra en todo momento en nuestra página www.ipim.mx con las actualizaciones pertinentes y constantes.

Firmo de conformidad, una vez que estoy enterado y de acuerdo, aceptando cumplir todos los lineamientos que en esta Carta Compromiso de Corresponsabilidad se estipula.

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Firma del padre, madre o tutor: _____