

Filtro corresponsable padres, colaboradores y Pingos

Auto manifestación. Fecha: del lunes _____ al viernes _____ del 2021

Yo _____
padre, madre, tutor, colaborador de _____ alumno
de Pingos, acredito y me comprometo mediante este documento a seguir las
recomendaciones de la Secretaria de Salud vigentes en México durante la contingencia de
Covid19, con el fin de procurar la salud de todos, mitigando la propagación de
enfermedades infecciosas, entiendo que es un trabajo en equipo.

El alumno:

- Lavó sus manos al salir de casa
- No presenta síntomas de enfermedad
- No se queja de dolor y se encuentra en perfecto estado de salud
- No ha viajado al extranjero o visitado el aeropuerto en los últimos 14 días
- No ha convivido con pacientes sospechosos o corroborados de COVID – 19, influenza o sarampión en los últimos 4 días

En caso que el estudiante presente algún síntoma de enfermedad será puesto en aislamiento y no podrá permanecer en la institución. Por lo que se notificará inmediatamente y se les solicita acudir de dicha manera por él.

Es obligación de los padres o cuidadores informar a la escuela en caso de ser sospechosos o diagnosticados con enfermedad por COVID – 19.

Las características propias de esta enfermedad favorecen el contagio en los primeros días de la enfermedad que cursan asintomáticos, por lo que resulta sumamente difícil disminuir a 0 la tasa de contagios, a pesar de todos nuestros esfuerzos. Es de mi conocimiento y bajo mi libre decisión deslindar a Pingos de cualquier responsabilidad.

Lunes _____ Martes _____ Miércoles _____ Jueves _____ Viernes _____

Firmo diciendo la verdad y acatando todas las disposiciones para protección de todos.