
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CASTILLO			
	“AÑO DEL RESPETO, LA ESPERANZA Y LA EXCELENCIA CASTILLISTA”			
	SEDE: Todas	JORNADA: Todas	FECHA: Agosto 4 de 2021	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES

Yo _____ identificado/a con cédula de ciudadanía _____, expedida en la ciudad de _____, como representante legal del/la menor _____ identificado/a con No. de documento _____ del grado _____ de manera libre y voluntaria me permito manifestar que se me ha brindado la siguiente información de forma oportuna, clara y precisa, referente al retorno a las clases presenciales propuesto por la institución educativa:

Se me informó que para las niñas, niños y adolescentes¹, de acuerdo con la evidencia disponible se han definido las siguientes comorbilidades como asociadas a alto riesgo de enfermedad grave por COVID-19: cardiopatías incluyendo cardiopatías congénitas no corregidas, hipertensión arterial, neuropatías crónicas desde asma no controlada y/o asma grave, enfermedad pulmonar crónica - EPOC, fibrosis quística, etc.; enfermedad hepática aguda o crónica sintomática, anemia de células falciformes, inmunodeficiencias primarias y secundarias incluido VIH, cáncer, uso prolongado de esteroides, inmunosupresores o quimioterapia, insuficiencia renal; y condiciones metabólicas como diabetes, desnutrición, obesidad tipo 2 entre otros.

Se me informó igualmente que en casos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad: intelectual, trastorno de conducta, trastorno del espectro autista y otras condiciones que comprometen sus habilidades de autocuidado y de seguimiento de instrucciones, haciendo que en esta población infantil, se dificulte el cumplimiento de medidas de protección como el distanciamiento social, el uso continuo y adecuado del tapabocas y el lavado de manos, lo cual conlleva que sean más vulnerables al contagio por Coronavirus, COVID-19.²

Se me informó y comprendo, que el virus causante de la enfermedad COVID-19, tiene un periodo largo de incubación durante el cual sus portadores pueden estar asintomáticos, siendo altamente contagioso, entiendo que al momento debido a la limitación para la realización de pruebas virales es imposible determinar quién es portador del virus y quién no.

Se me informó respecto de las recomendaciones de la distancia mínima que se debe mantener, de 1 metro en espacios cerrados y de 2 metros en espacios abiertos, entre las personas (distanciamiento físico); fui informado de la necesidad del uso correcto del tapabocas durante toda la jornada escolar y en todas las áreas de la Institución Educativa; fui debidamente advertido del alto riesgo de transmisión del virus SARS Cov2 y sus variantes, por la presencia de otros integrantes de la comunidad educativa en las instalaciones de la Institución Educativa, en virtud de lo cual no es posible asegurar un riesgo nulo de transmisión del virus, aun cumpliendo con todos los protocolos de protección, seguridad e higiene disponibles e instaurados en la Institución Educativa.

Se me informó que debido a lo altamente contagioso del virus SARS Cov2 y de sus variantes, es posible que un niño, niña, adolescente se contagie y pueda enfermarse.



Se me informó que sí el estudiante presenta alguna de las condiciones asociadas a las comorbilidades de base que implican alto riesgo de infección respiratoria aguda (IRA) y Covid-19 no podrá por ninguna razón recibir clases presenciales en los espacios asignados por la Institución Educativa.

Entiendo que tengo la obligación de informar a la Institución Educativa del estado de salud y en general de los factores de riesgo que pueda tener mi hijo(a) como estudiante y que esté asociado con la infección del Coronavirus COVID-19, por lo que manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha el (la) estudiante en mención no ha tenido síntomas ni ha sido confirmado de infección por COVID-19 y no ha estado en contacto con personas que presenten síntomas o confirmadas con el virus.

Entiendo que, en caso de sospecha de los síntomas asociados a la infección del Coronavirus COVID-19 (Fiebre, Tos, Dificultad respiratoria, Fatiga inusual, Dolor de cabeza, Diarrea inusual) me abstendré de

¹ Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-CoV2/COVID -19 en establecimientos de atención en salud. Recomendaciones basadas en consenso de expertos e informadas en la evidencia. Infectio. Revista de la asociación Colombiana de Infectología ACIN. Volumen 24 Número 3 (S1) Marzo 2020- Junio 2020

² Concepto sobre reunión regreso entornos escolares en contexto pandemia COVID-19 en niños con necesidades individuales. Asociación Colombiana de Neurología Infantil junio 1 de 2020

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CASTILLO				
	“AÑO DEL RESPETO, LA ESPERANZA Y LA EXCELENCIA CASTILLISTA”				
	SEDE: Todas	JORNADA: Todas	FECHA: Agosto 4 de 2021	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES	

enviar al estudiante, y haré el previo reporte a la Institución Educativa, por lo que por medio de esta declaración se faculta a la institución para que en cumplimiento de la Ley de protección de datos personales, reporte la información necesaria sobre el estado de salud antela Secretaría de Salud del municipio y de común acuerdo con las autoridades de la entidad; se definirán las condiciones y características a las que haya lugar, para garantizar el proceso educativo del estudiante.

Acepto y me comprometo a que mi hijo y/o acudido cumpla cabalmente, en su respectivo lugar de residencia, así como en el Colegio mismo, con todas y cada una de las disposiciones de prevención y mitigación del contagio de la Covid-19, asumiendo todas las responsabilidades administrativas, legales y educativas, a las que haya lugar, en caso del incumplimiento de dichas medidas.

Estoy informado de las medidas que se implementaron en la institución educativas, derivadas de la resolución 777 de junio 02 de 2021; que integra el desarrollo de los protocolos de bioseguridad y me comprometo a acogerlas de manera responsable, siendo consiente y coherente también con los requisitos que al día de hoy no se han cumplido de fondo, y se encuentran pendientes. Dentro de estas medidas se incluyen, pero no se limitan, las siguientes:

- ✓ Los padres de familia son responsables de enseñar a sus hijos acerca del método de un correcto lavado de manos, uso de tapabocas, uso de alcohol o gel antibacterial y una correcta práctica del distanciamiento social.
- ✓ El estudiante siempre deberá hacer uso correcto del tapabocas, y solo podrá ser retirado y guardado adecuadamente en respectiva bolsa para mayor protección; en el momento de tomar algún líquido y de acuerdo a la programación que tenga la institución para dicho momento.
- ✓ Durante el traslado desde y hacia la institución educativa, si este es realizado caminando, no podrán el estudiante y su acompañante detenerse en ningún lugar diferente al destino, ni consumir alimentos durante el recorrido. Ahora bien, si se realiza en transporte escolar público, se deberá atender al protocolo que establezca cada uno de los prestadores del servicio.
- ✓ El acompañamiento de los menores a las instalaciones, no podrá ser realizado por personas mayores de 60 años ni por niños(as) menores de dos (2) años. No se permitirá bajo ninguna circunstancia y sin cita previa, el ingreso a las instalaciones de los acompañantes de los menores.
- ✓ Cada estudiante debe contar con sus propios materiales educativos (cuadernos, libros, lápiz, borrador, sacapuntas, colores, etc.), y es responsabilidad de cada padre de familia suministrarlos, en tanto no será permitido el préstamo entre estudiantes de dichos materiales.
- ✓ Como padres de familia o acudientes, debemos instruir a nuestros hijos acerca de la importancia de consumir en su totalidad los alimentos suministrados por el PAE, no compartirlos, ni guardar residuos de los mismos para evitar propagación de virus.



Acepto que en caso de que mi hijo(a) y/o acudido(a) durante la jornada escolar presente síntomas de enfermedad, será aislado de los otros menores en el lugar que disponga la institución para ello, y es nuestra obligación recogerlo de inmediato y realizar la consulta ante la respectiva EPS.

Acepto y me comprometo con el total cumplimiento de las inclusiones que la institución educativa efectúe al manual de convivencia relacionadas con los deberes, derechos y faltas de todos los integrantes de la comunidad educativa, en relación con las medidas que se deben seguir para prevenir con total diligencia, el contagio por Covid-19, atendiendo a las disposiciones y orientaciones del Gobierno Nacional; de igual manera también me comprometo al cumplimiento de deberes y derechos y no cometer faltas de las acciones que por naturaleza en razón a su esencia se generen o deriven en virtud de la actual pandemia COVID-19.

Se me ha informado que la SED suministrará al estudiante un kit básico compuesto de tres tapabocas, y un frasco de alcohol de 500 ml, los cuales serán suministrado de manera periódica, Por lo tanto es mi deber complementar este kit con una toalla de uso personal (que puede ser desechable), pañitos húmedos y lo que haga falta una vez se agote la dotación.

Se me ha informado que el personal de ase contratado por la SED será el encargado de las labores de desinfección y aseo

Se me ha explicado, que, debido a las condiciones del Ministerio de Salud y Protección Social, no se recomienda el ingreso a la Institución Educativa de estudiantes que presenten los síntomas y condiciones descritas en este documento, hasta no cumplir con la respectiva cuarentena y asegurar óptimas

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CASTILLO				
	“AÑO DEL RESPETO, LA ESPERANZA Y LA EXCELENCIA CASTILLISTA”				
	SEDE: Todas	JORNADA: Todas	FECHA: Agosto 4 de 2021	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES	

condiciones de salud, por lo tanto, confirmo que la información que entregue es real. Igualmente, se me explicó que en el evento de encontrarse mi hijo afectado por COVID-19, es necesario a fin de solicitar su reingreso a clases presenciales, allegue certificación médica expedida por personal autorizado en el sector salud, donde se indique el levantamiento de medidas de aislamiento.

Entiendo que las medidas de higiene y bioseguridad recomendadas deben ser respetadas y cumplidas antes, durante y después de la asistencia a la institución educativa, para salvaguardar la salud de _____ quien se encuentra a mi cargo, docentes, personal administrativo y familias

Manifiesto que la institución educativa me ha socializado el protocolo de bioseguridad y el Modelo de regreso a clases presenciales aclarando todas mis dudas sobre el protocolo instaurado por parte de la Institución Educativa teniendo en cuenta los parámetros impuestos por la Secretaría de Educación Distrital y el Gobierno Nacional; alternativas posibles y los riesgos mediante explicaciones claras y sencillas, estoy completamente informado/a y declaro mi posición sobre la decisión del reingreso del menor a mi cargo.

Asumo la responsabilidad ante cualquier eventualidad de salubridad que se presente en mi hijo(a) o en mi familia y tomo consciente y voluntariamente la decisión de autorizar la asistencia presencial al aula.

Teniendo en cuenta lo anterior, Yo _____ identificado/a con cédula de ciudadanía _____, expedida en la ciudad de _____, por propia voluntad y debidamente informado/a, SI _____ NO _____ autorizo como representante legal del/la menor _____ identificado/a con No. de documento _____ del grado _____ el reingreso de a clases presenciales bajo el modelo establecido por la Institución Educativa El Castillo en el marco de emergencia de la pandemia Covid 19.

Firma del Padre o Madre a cargo del estudiante

Número Cédula de Ciudadanía: _____

Celular N°: _____