



I.E. "EL NAZARENO"

EDUCANDO A TRIUNFADORES
CHICLAYO



UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD PARA LA VIDA CON IDENTIDAD: CRISTIANA, ÉTICA Y CIENTÍFICA

30 AÑOS DE GLORIA

AMOR

SABIDURÍA

LEALTAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO A PADRES DE FAMILIA PARA QUE SU HIJO RETORNE PROGRESIVAMENTE AL COLEGIO INICIO AÑO ESCOLAR 2022

Chiclayo, ___ de _____ de 2022

Yo: _____ Identificado(a) con D.N.I.

N° _____ Padre/Madre del alumno: _____

del _____ grado/año, sección _____, del nivel _____, mediante el presente documento declaro que he recibido información clara, veraz, suficiente y apropiada por parte del I.E. "EL NAZARENO" sobre el **PLAN DE IMPLEMENTACIÓN PARA EL RETORNO AL COLEGIO PARA INICIO DE CLASES SEMIPRESENCIALES EN EL AÑO ESCOLAR 2022** y la implementación de prácticas y condiciones de bioseguridad que garantizan un proceso de retorno gradual y progresivo a las aulas de clase.

Por todo lo anterior, doy mi consentimiento libre y espontáneo para la asistencia de mi hijo a las actividades programadas para el inicio del Año Escolar 2022 haciéndome responsable del cumplimiento de las prácticas y condiciones de bioseguridad referidas al COVID-19 por parte de mi menor hijo establecidas por el colegio.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL

Nombre del Padre/Madre de Familia: _____

DNI N°: _____

Nombre del alumno que asistirá al colegio: _____



I.E. "EL NAZARENO"

EDUCANDO A TRIUNFADORES
CHICLAYO



UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD PARA LA VIDA CON IDENTIDAD: CRISTIANA, ÉTICA Y CIENTÍFICA

30 AÑOS DE GLORIA

AMOR

SABIDURÍA

LEALTAD

DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA EL RETORNO PROGRESIVO A CLASESPRESENCIALES AÑO ESCOLAR 2022 EN LA I.E. "EL NAZARENO"

Yo _____ identificado con DNI N° _____ padre del
alumno _____ identificado con DNI N° _____,
acepto cumplir y/o hacer cumplir a mi menor hijo en todo momento el protocolo de bioseguridad establecido por el colegio
para la actividad socioemocional organizada por el mismo: uso de doble mascarilla, desinfección de manos con alcohol
en gel y distanciamiento social; el mismo que se detalla en el presente documento.

- Sólo podrán asistir a las instalaciones del colegio el alumno matriculado en el año escolar 2022.
- Por razones sanitarias no se permitirá el ingreso de familiares ni personas ajenas al recinto académico donde se desarrollan las clases.
- Declara que el alumno asistente no presenta síntomas relacionados al Covid19 o tiene Covid19 en etapa de contagio, y no está comprendida en el grupo de riesgo tipificado por el MINSA.
- Declara que ninguno de los familiares que viven con el alumno presenta síntomas relacionados al Covid19 o tiene Covid19 en etapa de contagio.
- Declara saber los horarios de inicio y de finalización de las actividades académicas, por lo que deben ser puntuales al ingresar y al retirarse de las instalaciones del colegio.
- En todo momento debe utilizar correctamente la mascarilla durante su estancia en el colegio.
- Aunque en el colegio habrá dispensadores de alcohol, cada alumno debe portar alcohol para uso personal, así como el kit de uso personal para la prevención de la COVID 19
- Los alumnos deben transitar únicamente por las rutas designadas por las personas encargadas del colegio. No se permite caminar por otros ambientes que no estén previstos en el protocolo de bioseguridad.
- Está prohibido realizar aglomeraciones y tomar contacto entre personas dentro y fuera del colegio.

El padre de familia que suscribe, declara haber leído las condiciones contenidas en el presente documento y su
anexo, y manifiesta su conformidad y aceptación de las mismas.

Chiclayo, ____ de _____ de 2022

FIRMA Y HUELLA DIGITAL

Nombre del Padre/Madre de Familia: _____

DNI N°: _____

Nombre del alumno que asistirá al colegio: _____



I.E. "EL NAZARENO"

EDUCANDO A TRIUNFADORES
CHICLAYO



UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD PARA LA VIDA CON IDENTIDAD: CRISTIANA, ÉTICA Y CIENTÍFICA

30 AÑOS DE GLORIA

AMOR

SABIDURÍA

LEALTAD

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD, CONDICIONES Y COMORBILIDADES DE ESTUDIANTES

Yo _____ identificado con
DNI N° _____, con domicilio actual en _____
padre o apoderado del estudiante _____
del ____ grado del nivel de _____, declaro bajo juramento que mi representado
se encuentre comprendido dentro de la/s siguiente/s Categoría/s, según los requerimientos sanitarios en el entorno
de Covid- 19 que figuran al pie: (marque con una "X" la/s Categoría/s en la que se encuentra comprendido)

Categoría A: Poseo alguna de las siguientes condiciones de vulnerabilidad	A.3. Grupo de riesgo	A.3.1. Enfermedad respiratoria crónica: enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema congénito, Displasia, broncopulmonar, bronquiectasias, fibrosis quística y asma moderado o severo	
		A.3.2. Enfermedad cardíaca: Insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, valvulopatías y cardiopatías congénitas	
		A.3.3. Inmunodeficiencia (de cualquier tipo)	
		A.3.4. Paciente oncohematológico	
		A.3.5. Diabetes	
		A.3.6. Insuficiencia renal avanzada	
		A.3.7. Obesidad mórbida (más de 40 IMC)	
Categoría B:	No estoy comprendido en ninguna de las condiciones de vulnerabilidad enunciadas en la categoría A.		

Por confidencialidad (el sistema oculta los datos de las respuestas anteriores), responda:

Si tiene afección médica importante	
No tiene afección médica importante	

El comité directivo