

TONALÁ, JAL. A 17 DE AGOSTO DE 2020

COLEGIO MAHATMA GANDHI

PRESENTE

YO, _____ SIENDO PADRE DE FAMILIA O TUTOR, HAGO CONSTAR A TRAVÉS DE LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA QUE ES MÍ DESEO Y AUTORIZO QUE MI HIJO(A): _____ DEL GRADO _____ Y NIVEL _____ INSCRITO EN EL CICLO ESCOLAR 20__-20__, ASISTA A ASESORÍAS PRESENCIALES CON OTROS ALUMNOS DENTRO DEL PLANTEL DEL COLEGIO MAHATMA GANDHI CON EL FIN DE REFORZAR LOS APRENDIZAJES ESPERADOS Y LOGRAR UN BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO.

MANIFIESTO, COMO PADRE DE FAMILIA, QUE SOY CONSCIENTE DEL RIESGO QUE IMPLICA EL TENER ESTAS ASESORÍAS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN, RAZÓN POR LA CUAL DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD AL **COLEGIO MAHATMA GANDHI** ASÍ COMO A CUALQUIERA DE SU PERSONAL ANTE CUALQUIER SITUACIÓN ADVERSA O SALUD QUE SE PUDIERA PRESENTAR DURANTE EL PERIODO DE ESTAS ASESORÍAS.

ASIMISMO, CONFIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE SOY EL PADRE Y TUTOR DEL MENOR AMPARADO EN LA PRESENTE CARTA Y QUE CONOZCO EL REGLAMENTO Y PROTOCOLO DE SEGURIDAD E HIGIENE QUE EL PLANTEL ESTÁ INCORPORANDO Y POR DICHAS RAZONES AUTORIZO Y ACEPTO QUE MI HIJO(A) PUEDA RECIBIR DICHAS ASESORÍAS PRESENCIALES.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO(A)

EN CASO DE EMERGENCIA FAVOR DE CONTACTAR A:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____