

**CARTA RESPONSIVA PARA EL REGRESO A CLASES  
MODALIDAD HÍBRIDA/MIXTA**

**INSTITUTO JUSTO SIERRA**

**P R E S E N T E**

Mediante el presente documento manifiesto bajo protesta de decir verdad que he recibido información amplia y suficiente por parte del **Bilingüe Justo Sierra A. C.**, con domicilio en Privadas del Paseo #117, Col. Privadas de Linda Vista, Guadalupe, Nuevo León, C.P. 67112, sobre el **Modelo Híbrido/Mixto (Presencial – En línea)** de aprendizaje y de la implementación de protocolos de salubridad, que permitan un retorno gradual y seguro a la escuela. Se nos informó y ofreció la modalidad En línea y la Modalidad Híbrida, siendo ambas opcionales para todos los alumnos y sin afectar de ninguna forma su rendimiento o evaluación académica.

Por todo lo anterior, doy mi consentimiento libre y espontáneo para la asistencia de mí

Hijo(a) \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Para asistir a las clases presenciales en alternancia conforme al grupo o burbuja que le corresponde y exonero, al Instituto Justo Sierra, así como a todo el personal que ahí labora, de todo tipo de responsabilidad en caso de contagio de mi hijo (a) y/o de cualquier miembro de mi familia, pues entiendo que el contagio puede darse en cualquier momento y lugar.

Asumo la responsabilidad total de **no enviar** a mi hijo(a) a clases presenciales ante la presencia de alguno de los siguientes síntomas: **Tos leve / Dolor de garganta / Dolor de cabeza / Dolor de cuerpo / Pérdida del olfato / Febrícula / Esgurrimiento nasal / Dificultad para respirar/ Vómito/ Diarrea.**

Asumo los riesgos y consecuencias que lleve el enviar a mi hijo (a) a clases presenciales en la modalidad Híbrida/Mixta.

Estoy de acuerdo en presentar originales de los resultados de la prueba de COVID-19 (Antígenos o PCR) si así me lo solicitara el personal del Instituto Justo Sierra.

Estoy de acuerdo y acepto todas y cada una de las medidas de salubridad que establezca el **Instituto Justo Sierra** para evitar la propagación del virus y estoy conforme en que, de presentarse un caso de COVID-19 durante las clases, éstas serán suspendidas totalmente y se reanudarán hasta nuevo aviso, continuando el proceso de aprendizaje de mi hijo en Línea/ a Distancia.

Monterrey, Nuevo León; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.

Otorgo el consentimiento:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre  
o Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de la Madre  
o Tutor