



INSTITUCION EDUCATIVA BENEDIKTA ZUR NIEDEN

APROBADO POR RESOLUCIONES 038 Bis DEL 8 DE MAYO DE 2003

Y 10611 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 2006

DANE: 105001007188 NIT: 811017345-2

Medellín, ___ de _____ de _____

Señores,
Institución Educativa BENEDIKTA ZUR NIEDEN
E.S.D

Asunto: Consentimiento informado y autorización de la prestación del servicio en la modalidad de alternancia, para mi hijo (a).

Yo, _____ (nombre del acudiente),
identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en
_____, en calidad de representante legal y/o acudiente del educando
_____ (nombre del estudiante),
identificado con NUIP o tarjeta de identidad Nro. _____, en marco
del artículo 10 de la Ley 1098 de 2006 referente a la corresponsabilidad, manifiesto que
concedo mi consentimiento para que se le preste el servicio educativo de manera presencial
en la modalidad de alternancia, de conformidad con los criterios establecidos en acta suscrita
por parte del máximo órgano escolar, Consejo Directivo, donde tiene representación los padres
de familia y demás miembros de la comunidad educativa.

Asimismo, me encuentro a plena disposición de coadyuvar con el Establecimiento Educativo en
el caso que el educando que represento presente síntomas de alguna patología, así:

- No lo llevaré para que se le preste el servicio educativo de manera presencial en la modalidad de alternancia.
- En el caso que presente algún síntoma de alguna patología mientras se encuentre dentro del plantel educativo, y se me comunique de la manera más expedita, iré inmediatamente por él para que se le preste el servicio de salud que se le requiera.

Cordialmente,

Nombre del acudiente _____

Número de cédula del acudiente _____

Número de contacto del acudiente _____