

| | | |
|---|---|---|
|  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA JESUS MEJIA COMUNICACIONES |  |
| CODIGO: N/A | CITACION | Página 1 de 1 |

CIRCULAR 009
(Septiembre 13 de 2021)

ASUNTO: CITACION PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS PARA LA APLICACIÓN DE LA PRIMERA DOSIS VACUNA PFIZER

QUERIDOS PADRES DE FAMILIA: Reciban un cordial saludo.

OBSERVACIONES IMPORTANTES:

Es indispensable que todos los padres de familia y/o acudientes acudan a esta citación que será **EL JUVES 16 DE SEPTIEMBRE** en el horario que cada director de grupo le asigne para ser atendido de manera individual.

Es obligación que el menor de edad asista acompañado y deben traer ambos el documento de identidad original, si es venezolano o de otra nacionalidad deben traer el documento expedido por Colombia como es el **PEP**, de no traer documento de identidad no serán atendidos.

Recordándoles que aún estamos en pandemia y que el COVID 19 seguirá entre nosotros, motivo por el cual es obligatorio conservar el distanciamiento social, llevar el tapabocas bien puesto y traer cada uno su lapicero negro para firmar y cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos por la Institución.

Es indispensable que su asistencia sea en el horario asignados, porque la secretaria de salud en cabeza del Doctor Humberto Calle, están programados para atender 30 estudiantes cada media hora y se cumplirán los protocolos que la vacunación requiere, como es respetar el tiempo de observación luego de la vacuna

Los padres de familia cuyos hijos estén en su jornada académica deben venir obligatoriamente y los niños se unirán a su acompañamiento en el horario que les corresponda, de igual manera quienes no tengan alternancia vendrán al horario asignado con su respectivo padre de familia. De esta manera está garantizado que a la vacunación deben asistir todos los estudiantes entre los 12 y 18 años de edad estén o no estén en esta fecha cumpliendo su jornada en alternancia.

Cordialmente,



OLGA AMPARO BETANCUR ARENAS
RECTORA

CITACION APLICACIÓN PRIMERA DOSIS VACUNA PFIZER

NOMBRE ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____ HORA: _____

Director de grupo: _____