



**ST. AGNES OF BOHEMIA CATHOLIC SCHOOL**  
**ESCUELA CATÓLICA DE SANTA INÉS DE BOHEMIA**  
2643 South Central Park Avenue ♦ Chicago ♦ Illinois 60623-4631  
Telephone 773-522-0143 ♦ Fax 773-522-0132

**EXCELLENCE IN CATHOLIC EDUCATION FOR OVER 100 YEARS!**

**ACUERDO DE ADHESIÓN A LOS PROTOCOLOS DEL COVID Y RECONOCIMIENTO DE LA  
RESPONSABILIDAD PARENTAL**

En respuesta a la pandemia del nuevo coronavirus («COVID-19»), Santa Inés de Bohemia cerró a partir de marzo de 2020 para limitar la propagación del COVID-19. Nuestros departamentos de salud pública estatales y locales han indicado que es seguro reanudar la instrucción en persona para el año escolar 2020-2021, siempre que se adopten medidas para limitar la propagación del COVID-19. Con este fin, para el año escolar 2020- 2021, Santa Inés de Bohemia ha desarrollado e implementado su plan para limitar o reducir la propagación del COVID-19 durante la asistencia a la escuela y a las actividades escolares de acuerdo con la orientación emitida por nuestros departamentos estatales y locales de salud pública.

Sin embargo, es imperativo que entienda que incluso con este plan en marcha, Santa Inés de Bohemia no puede garantizar que su estudiante no contraiga el COVID-19 ya que no se conocen medidas en este momento para eliminar completamente la posibilidad de infección. Como resultado, asistir a la escuela y/o participar en cualquier actividad escolar expone a su(s) hijo(s) al riesgo de contraer COVID-19. Santa Inés de Bohemia ha desarrollado una opción de aprendizaje en línea para los estudiantes que no desean correr ese riesgo.

**ACUERDO DE PADRE/ESTUDIANTE DE ADHESIÓN A LOS PROTOCOLOS DEL COVID**

Yo/nosotros reconozco/reconocemos y acepto/aceptamos:

1. Estar al tanto y se me/nos ha ofrecido la opción de aprendizaje en línea de la escuela;
2. Leer y aceptar seguir los procedimientos del COVID19 de la escuela y los revisaré con mi(s) hijo(s);
3. Notificar al director si mi(s)/nuestro(s) hijo(s) o cualquier persona que viva en mi casa ha contraído COVID19 y pondré en autocuarentena a mi(s)/nuestro(s) hijo(s) si determino que ha estado expuesto al COVID19;
4. Cada día antes de la escuela y antes de cualquier actividad escolar, me aseguraré de que mi hijo no esté enfermo, no muestre ningún síntoma del COVID-19, le tomaré la temperatura para asegurarme de que no tenga una fiebre de 100.4 o más alta y no enviaré a mi(s) hijo(s) a la escuela o a ninguna actividad escolar si no se siente bien, muestra algún síntoma del COVID-19 o tiene una fiebre de 100.4 o más alta;
5. Notificaré al director si mi(s) hijo(s) tiene(n) alguna condición médica que lo(s) haga(n) más vulnerable(s) a contraer el COVID-19 y trabajaré con el proveedor médico tratante y el director de nuestra escuela para determinar qué adaptaciones, si las hubiera, a los procedimientos del COVID19 de la escuela se pueden proporcionar para reducir la amenaza de daño a mi(s) hijo(s);
6. El personal de la escuela tiene la discreción de determinar si un estudiante está enfermo preguntándole cómo se siente y tomándole la temperatura corporal, o si es potencialmente contagioso, y si es en el mejor interés del estudiante, de otros estudiantes y del personal de la escuela, ordenar que su(s) hijo(s) sea(n) recogido(s) de la escuela en el momento de esa determinación y que usted recoja inmediatamente a su(s) hijo(s) de la escuela al recibir tal aviso;
7. Si mantengo a mi(s) hijo(s) en casa porque no se siente bien, muestra síntomas de COVID19, ha estado expuesto a alguien con COVID-19 o mi hijo es enviado a casa porque muestra síntomas de COVID-19, puede volver a la escuela y a las actividades escolares después de ser dado de alta por mi proveedor médico tratante o de acuerdo con la orientación prevaleciente en ese momento de nuestro departamento de

salud estatal y local.

8. Yo/nosotros notificaré/notificaremos al director de la escuela si mi(s)/nuestro(s) hijo(s) o cualquier persona de nuestra casa viaja o ha viajado a un estado o país que experimenta una propagación comunitaria generalizada o continua del COVID19 y se pondrá en autocuarentena durante 14 días.

### **RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DEL RIESGO**

Reconozco que enviar a mi(s) hijo(s) a la escuela para recibir instrucción en persona y/o participar en actividades escolares implica ciertos riesgos debido a que la pandemia de COVID puede representar una amenaza para la seguridad de mi(s) hijo(s). Reconozco expresamente que debido a la naturaleza contagiosa del COVID-19, mi(s) hijo(s) puede(n) estar expuesto(s) a y/o contraer el COVID-19 al asistir a la escuela, y/o al participar en actividades escolares, y que, si se infectan, los riesgos incluyen lesiones personales, enfermedad, discapacidad permanente y muerte, a pesar de la implementación y el cumplimiento de los procedimientos del COVID por parte de la escuela, ya que no se conocen procesos para eliminar todo riesgo de propagación o infección. Por la presente, asumo todo el riesgo de que mi(s) hijo(s) asista(n) a la escuela y/o participe(n) en actividades escolares, y me hago responsable de todo ese riesgo y de cualquier lesión o daño que yo y/o mi(s) hijo(s) menor(es) pueda(n) sufrir como resultado de asistir a la escuela y/o participar en actividades escolares. Reconozco que, a pesar de los riesgos mencionados, revisaré los protocolos COVID de la escuela con mi(s) hijo(s) y me apegaré a todos los protocolos COVID de la escuela indicados aquí y que pueden cambiar de vez en cuando.

### **EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

En la mayor medida permitida por la ley, acepto además, en mi nombre y en el de mi(s) hijo(s) y mis herederos, albaceas, agentes, sucesores y cesionarios, renunciar, liberar, defender, indemnizar, eximir de toda responsabilidad y comprometerme a no demandar a **[Insertar School Name]**, y a *Catholic Bishop of Chicago*, una corporación exclusiva de Illinois, y sus empleados, voluntarios, agentes, representantes, aseguradores, abogados, sucesores y cesionarios («*Indemnitees*») de y contra todas las reclamaciones, cargos, demandas, pleitos, y causas de acción, ya sean conocidas o desconocidas, pasadas, presentes o futuras, incluyendo, pero sin limitarse a, todos y cada uno de los costos, gastos y honorarios de abogados, por razón de cualquier lesión, enfermedad o muerte, y daños o pérdidas a personas o propiedades, o cualquier otro daño a mí mismo o a cualquier persona o propiedad, ya sea causado por negligencia o por cualquier otra razón que surja de, en conexión con, o en cualquier forma relacionada con la asistencia a la escuela o la participación en actividades escolares, incluyendo, pero sin limitarse a ello, cualquier reclamación por exposición negligente.

**CON MI FIRMA A CONTINUACIÓN, HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO, COMPRENDO PLENAMENTE SU CONTENIDO Y ACEPTO, LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE, ADHERIRME A LOS PROTOCOLOS DE COVID, RECONOCER Y ASUMIR LOS RIESGOS Y ACEPTAR LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD.**

Nombres impresos de los padres o tutores legales:

\_\_\_\_\_

Firmas de los padres o tutores legales:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante(s) \_\_\_\_\_ Grado(s) \_\_\_\_\_