



**Montgomery High School**  
**Programa de S.T.A.Y. 2021 Escuela de Verano Después del Horario Regular de Clases**

**AVISO DE CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE COVID-19**

**FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO PARTICIPE, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN**

Estimados Padres de Familia o Tutor:

El distrito Sweetwater Union High School District (el "Distrito"), conforme a las órdenes de Estado de California, los Centros para el Control de Enfermedades y las Disposiciones de Salud Pública del Condado de San Diego, sigue exigiendo el distanciamiento social, precauciones de salud y restricciones en las actividades, debido a la pandemia de COVID-19.

Con el fin de acatar dichas disposiciones, el Distrito ha estudiado con detenimiento qué programas presenciales son esenciales en este momento, y exhorta a su hijo (a), mediante su consentimiento, a participar en los programas académicos y de enriquecimiento de Montgomery High School a través del programa que se ofrece después del horario regular.

El Distrito ha implementado medidas de precaución para mitigar el riesgo de transmisión de COVID-19 acatando las órdenes y las normas estatales y locales de salud pública al proveer apoyo presencial en el programa ASSETs que se ofrece después del horario regular en Montgomery High School. El Distrito necesita su cooperación para garantizar la eficacia de dichas precauciones, que incluirán las siguientes medidas, y se pueden actualizar para reflejar órdenes o normas adicionales a seguir:

- El Distrito ha establecido protocolos de seguridad para que el alumno participe en las sesiones de apoyo en grupos pequeños del programa que se ofrece después del horario regular de clases. Dichos protocolos se anexaron a la presente para que pueda repasar la información.
- Antes de que el alumno participe en la sesión del programa presencial de ASSETs que se ofrece después del horario regular de clases, el padre, madre, o tutor llenará la [lista de verificación](#) para detectar la presencia o sospecha de síntomas de COVID-19 en sí mismo o en otros miembros del hogar:
  - Si usted, el alumno (a) u otro miembro del hogar tiene un diagnóstico confirmado de COVID-19 dentro de los 14 días anteriores a acudir a las sesiones de apoyo presencial y/o ha experimentado síntomas de COVID-19 dentro de las 72 horas transcurridas antes de haber asistido al programa presencial de ASSETs que se ofrece después del horario regular de clases, el alumno no podrá participar.
  - Tenga presente que al igual que las normas generales de asistencia de la escuela, si su hijo (a) no lleva más de 24 horas sin fiebre, sin la ayuda de medicamentos, tendrán que reprogramar la participación del alumno en el modelo presencial del programa que se ofrece después del horario regular de clases.
  - Al llegar a la escuela, también se les pedirá a los alumnos que confirmen que no presentan síntomas.
- Al llegar a la escuela, el personal del distrito, tomará la temperatura del alumno utilizando un termómetro sin necesidad de contacto físico antes ingresar a la sesión del modelo presencial del programa que se ofrece después del horario regular de clases. Si el alumno supera los 100 grados, se le pedirá al padre, madre, o tutor que lo (la) lleve a casa.

- Si el padre, madre, o tutor va a dejar al alumno en la escuela, se les pedirá que esperen hasta que el alumno haya pasado el proceso de valoración (que incluye la verificación de temperatura) antes de abandonar el plantel.
- Si el alumno (a) se presenta sólo a la escuela a pie, en bicicleta, o conduciendo, y no aprueba la evaluación mencionada anteriormente, se contactará al padre, madre, o tutor para obtener su autorización para transportar al alumno a casa o que un familiar pase a recogerlo.
- El alumno (a) puede regresar después de realizarse una prueba de detección de COVID-19 con un resultado negativo después de un lapso de tres días (72 horas) sin presentar ningún síntoma, incluyendo fiebre. La fiebre debe haber cesado sin ingerir medicamento durante un mínimo de 24 horas.
- El padre, madre, o tutor y el alumno se mantendrán a una distancia de 6 pies de los demás y sin tener contacto físico con los demás.
- Todo proveedor de servicios usará cubre boca u otra cubierta facial adecuada en todo momento, a menos que se encuentre en un área determinada y a más de seis pies distancia de otra persona.
- El padre, madre, o tutor usará cubre boca u otra cubierta facial adecuada en todo momento (disponible al solicitarla).
- El alumno usará cubre boca u otra cubierta facial en todo momento, excepto cuando el personal en un área determinada indique lo contrario y al encontrarse a más de seis pies de distancia de cualquier otra persona. En caso que el alumno no mantenga su cubre boca puesto en todo momento, en que se pedirá que abandone el programa y regrese a casa. Favor de repasar los requisitos con su hijo (a) antes de asistir al programa presencial de apoyo:
  - [Como portar correctamente el cubre boca](#) y [vídeo sobre cómo portar adecuadamente el cubre boca](#)
- El proveedor de servicios, el alumno y los padres o tutores acatarán las normas de higiene segura y usarán desinfectante de manos a base de alcohol o agua y jabón para lavarse las manos al ingresar a las instalaciones, después de usar el baño, después de comer o beber o tomar un descanso del uso de cubre boca, y conforme lo determine apropiado el proveedor de servicios. Favor de repasar los requisitos con su hijo (a) antes de asistir al programa presencial de apoyo:
  - [Cómo lavarse las manos correctamente](#) y [vídeo sobre el lavado de manos](#)
  - Por favor, informe al personal en el formulario correspondiente, si su hijo (a) es alérgico al desinfectante de manos para que se le proporcione otro método para el lavado de manos.
- El personal del distrito desinfectará superficies y materiales de prueba entre sesiones de apoyo presencial.
- Los padres o tutores se comprometen a permanecer cerca de la escuela y proporcionarán el número de teléfono en caso que el proveedor de servicios necesita comunicarse por cualquier motivo que pueda surgir o si es necesario recoger al alumno. Los padres o tutores deben mantener una proximidad al plantel escolar de 15 minutos de distancia al momento de recibir una llamada telefónica del personal del plantel, es decir, no deben demorar más de 15 minutos para volver a la escuela en caso que se requiera su presencia.

Si desea que su hijo (a) participe en el programa de modelo presencial que se ofrece después del horario regular de clases de Montgomery High School, firme donde se indica a continuación y entregue dicho formulario al personal del Distrito. Por favor, también repase con su hijo (a) los protocolos y las reglas

establecidas anteriormente y, según corresponda, pídale que indique su colaboración para el uso de cubre boca y acatará las reglas de protocolo.

**FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO PARTICIPE, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN Y AVISO DE CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS POR LA CONTINGENCIA DE COVID-19**

Yo, el participante abajo firmante y el padre, solicito la participación voluntaria para que el menor participe en los programas de ASSETs que se ofrecen después del horario regular de clases de Montgomery High School, que en lo sucesivo se denominarán como las "actividades" que se llevan a cabo en o junto en colaboración con las instalaciones del Distrito Sweetwater Union High School District. ("**Instalaciones**").

**Doy mi consentimiento para mi participación o la de mi hijo (a) menor en las actividades y reconozco que el (la) menor y yo entendemos plenamente que dicha participación puede implicar riesgo de lesiones graves o muerte**, incluyendo toda pérdida que pueda resultar no solo de mis propias acciones, inacciones o negligencia, pero también de las acciones, inacciones o negligencias de otros, el estado de las instalaciones, equipos o áreas donde se realiza el evento o actividad, y/o las reglas de juego de este tipo de evento o actividad. Entiendo que, si tengo alguna inquietud sobre los riesgos, debo abordar dicha inquietud con los coordinadores de actividades, antes de firmar el presente documento y antes de iniciar cualquier tipo de actividad.

**Estoy consciente de que existen riesgos para mi hijo (a) como resultado de la exposición directa o indirecta que surja de, contribuya a, o resulte de un brote de cualquier y todas las enfermedades transmisibles, incluyendo sin limitarse a, el virus "grave síndrome respiratorio agudo coronavirus 2 (SARS - CoV- 2)", que es responsable de la enfermedad por coronavirus (COVID - 19) y/o cualquier mutación o variación de la misma.**

En consideración a tener la oportunidad de participar en estas actividades, reconozco que estoy consciente y dispuesto (a) a asumir los riesgos asociados con dichas actividades que ocurren en las Instalaciones. Por medio de la presente, voluntariamente acepto renunciar, eximir de responsabilidad e indemnizar al Distrito Sweetwater Union High School District, sus fideicomisarios, agentes, voluntarios y empleados de todas y cada una de los reclamos, demandas, daños y causas de acción de cualquier naturaleza (incluidas, entre otras, lesiones, enfermedad, accidente, y muerte) que pueda resultar o surgir de la participación en dichas actividades, incluso si es por negligencia ordinaria que yo o mi hijo (a), mis herederos, mis cesionarios o sucesores podamos tener contra ellos por, a cuenta o por razón de la participación de mi hijo (a) en las actividades antes mencionadas. Indico estar de acuerdo con la opción de exención de responsabilidad que se indica a continuación.

**Renuncia a los derechos del menor:** En consideración de permitir que el alumno menor de edad participe en las actividades, por medio de la presente libero y eximo de responsabilidad al **Distrito Sweetwater Union High School District, su Mesa Directiva, empleados y sus agentes** (colectivamente, las "partes exoneradas"), de, y así dispensar y renunciar a todos y cada uno de los reclamos, demandas, pérdidas, daños y responsabilidades el alumno menor de edad participante, pueda tener o sostener con respecto a todos y cada uno de los daños, lesiones, enfermedades y/o accidentes de cualquier tipo, que surjan como resultado de su participación en las actividades antes mencionadas. También acepto que si alguna parte de este acuerdo se considera inválida, el saldo, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto.

## EXHORACIÓN DE TODA RESPONSABILIDAD

Mi intención como participe y mi hijo (a) como participante en el uso de las instalaciones es manifestar que estoy de acuerdo con lo siguiente:

**Renuncia - Derechos de los padres o tutor:** en consideración de permitir que el alumno menor participe en las "actividades" en las Instalaciones, por la presente libero y eximo al **Distrito Sweetwater Union High School District, su Mesa Directiva, empleados y sus agentes**, de, y así dispensar y renunciar a todos y cada uno de los reclamos, demandas, pérdidas, daños y responsabilidades que el alumno menor de edad participante, pueda tener o sostener con respecto a todos y cada uno de los daños, lesiones, enfermedades y/o accidentes de cualquier tipo, que surjan como resultado de su participación en las actividades antes mencionadas. También acepto que si alguna parte de este acuerdo se considera inválida, el saldo, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto.

### **Indemnización por parte del padre o tutor:**

El padre o tutor abajo firmante acuerda además indemnizar, liberar y mantener indemne al **Distrito Sweetwater Union High School District, su Mesa Directiva, empleados y sus agentes**, de todos y cada uno de los reclamos, demandas, pérdidas, daños y responsabilidades por indemnizaciones, contribuciones u otros, relacionados a cualquier daño y/o lesión, de cualquier tipo, que surja de la participación del alumno menor de edad participante en las actividades. El abajo firmante también acepta que el presente acuerdo de exención y renuncia de responsabilidad, asunción de riesgo e indemnización se extiende a todo acto de negligencia por parte de las partes exoneradas y tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del Estado en el que el evento (s) se lleva (n) a cabo y que si alguna parte de los mismos se considera nula, se acuerda que el saldo, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto legal.

## ACUERDO PARA ACATAR LOS PROTOCOLOS POR LA CONTINGENCIA DE COVID-19

Por la seguridad del alumno y la seguridad de quienes lo rodean, el Distrito requiere que todos los participantes en las actividades patrocinadas por el Distrito durante la pandemia de COVID-19 reconozcan y acepten cumplir con los protocolos del Distrito. Usted acepta, en nombre de su hijo (a), que el (la) menor acatará los protocolos de seguridad e higiene, según lo indique el Distrito, e incluso las instrucciones establecidas por los Centros para el Control de Enfermedades, el Departamento de Salud Pública de California, el Condado de San Diego, y la Oficina de Educación del Condado de San Diego.

Debido a que los protocolos de salud y seguridad para COVID-19 cambian debido a la naturaleza desconocida del virus y al número variable de casos por condado, usted y su hijo (a) son responsables de conocerlos y acatarlos mientras participan en actividades extracurriculares.

## AVISO DE BUENA SALUD Y DE SÍNTOMAS DE COVID-19 PARA EL ALUMNO

Certifico que mi hijo (a) menor de edad y yo, gozamos de buena salud y no padecemos ninguna condición física que impida la participación en dichas actividades. Además, acepto utilizar mi seguro médico personal o el del menor como fuente principal de pago de cobertura médica si se produce un accidente o una lesión. Doy mi consentimiento para que se le imparta tratamiento médico de emergencia en caso de que se requiera dicha atención.

Doy fe de que mi hijo (a) NO presenta ningún síntoma de enfermedad como fiebre, escalofríos, tos o falta de aire. Estoy de acuerdo en que mi hijo (a) no participará en ningún evento patrocinado por el Distrito, incluidas las actividades deportivas, si el menor presenta síntomas o en caso que:

Mi hijo (a) ha sido diagnosticado con COVID-19 y/u obtuvo resultado positivo en la prueba de COVID-19 y, por lo tanto, debe ser dado de alta por una autoridad de salud pública local o estatal antes de reanudar su participación y comprobar que no presenta riesgo de contagio. Han transcurrido menos de 14 días desde la última posible exposición de mi hijo (a) al COVID-19. Un proveedor de atención médica le ha recomendado a mi hijo (a) o a un miembro de la familia de mi hijo (a) que se ponga en cuarentena debido a inquietudes relacionadas con COVID-19 u otra enfermedad contagiosa.



**Montgomery High School Autorización de los Padres de Familia para el Programa Presencial que se ofrece Después del Horario Regular de Clases durante el Verano 2021.**

**Formulario de Liberación de Responsabilidad del Alumno Partícipe, Exención de Responsabilidad e Indemnización y Aviso de Cumplimiento de Protocolos por la Contingencia de COVID-19.**

**ACUERDO DEL PADRE/TUTOR**

Estoy de acuerdo con la información antes mencionada y repasé los protocolos del Distrito con mi hijo y autorizo a mi hijo (a) a participar en el programa presencial que se ofrece después del horario regular de clases.

Nombre del alumno (a) \_\_\_\_\_  
Nombre del padre, madre, o tutor \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Número telefónico \_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre, o tutor \_\_\_\_\_

**ACUERDO DEL ALUMNO**

Estoy de acuerdo con la información antes mencionada. Estoy de acuerdo en que mientras esté en la escuela, usaré cubre boca en todo momento y acataré todos los protocolos que indique el personal de la escuela. Sé que, en caso de no acatar dichos protocolos, tendré que volver a casa y es posible que ya no se me permita participar en el programa presencial que se ofrece después del horario regular.

Nombre del alumno (a) \_\_\_\_\_  
Núm. de identificación del alumno \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

**RECHAZO A LOS SERVICIOS DE APOYO PRESENCIAL POR PARTE DE LOS PADRES O EL TUTOR DEL ALUMNO**

Me niego a dar mi consentimiento para que mi hijo (a) reciba en este momento apoyo presencial debido a la pandemia del COVID-19, inquietudes de salud pública relacionadas a la misma o debido a otras circunstancias extraordinarias.

Nombre del padre, madre, o tutor \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre, o tutor \_\_\_\_\_

*Favor de entregar el presente formulario a el asesor del club antes de comenzar en el programa después de la escuela. No se permitirá que los estudiantes participen en el programa sin que este formulario se complete y se envíe al coordinador del programa después de la escuela. Si desea obtener más información, favor de comunicarse con la Sra. Ramirez a [yazmin.ramirez@sweetwaterschools.org](mailto:yazmin.ramirez@sweetwaterschools.org).*