

CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE PADRES DE FAMILIA

_____, Ver. a ____ de _____ 2022

DIRECCIÓN GENERAL DE BACHILLERATO.

PRESENTE:

El (la) que suscribe _____, a través de la presente **CARTA RESPONSIVA** autorizo a mi hijo (a): _____

_____ quien cursa el _____
semestre, grupo _____ en la escuela

_____ para que asista a las etapas eliminatorias convocadas por la Secretaría de Educación Pública Federal, la Comisión Nacional de la Cultura Física y Deporte, el Consejo Nacional para el Desarrollo del Deporte en la Educación Media Superior, la Secretaría de Educación de Veracruz, y represente a su centro educativo en la Etapa _____ del torneo de _____ que organiza la Dirección General de Bachillerato, a través de la Coordinación de Difusión Institucional y Extensión Cultural, mismo que se llevará a cabo durante los días __, __ y __ del mes de _____ de 2022 en las instalaciones que se determinen en la Junta Técnica, mismos que se ubican en la ciudad de _____, Veracruz.

Así mismo, hago constar que su estado de salud es óptimo de acuerdo al examen médico realizado en una institución Pública o Privada, encontrándose **APTO (A)**, para participar en las actividades deportivas propias de los juegos.

Por lo anteriormente expuesto en este acto, deslindo de toda responsabilidad a la Secretaría de Educación de Veracruz, a la Dirección General de Bachillerato y a los servidores públicos que pertenezcan a dicha dependencia a salvo de cualquier situación que pudiera surgir a mi hijo (a) con motivo de las actividades propias de los Juegos Deportivos de la DGB, así como por cualquier tipo de accidente que se suscite durante el trayecto de entrada y salida o estancia de mi hijo (a) en las instalaciones en donde se desarrollen las actividades deportivas; o por el hecho de no haber manifestado algún padecimiento preexistente que padezca de mi hijo.

Mi hijo padece una enfermedad que requiere medicamento especial el cual es:

SI() NO ()

Nombre del medicamento _____

Adjunto al presente, fotocopia de ambos lados de mi credencial de identificación expedida por el INE o IFE, así como del documento que ampara la seguridad social de mi hijo (a).

ATENTAMENTE

Firma

Dirección _____

Telefono fijo _____ Celular _____