

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA REVISIÓN DE MOCHILAS

Por medio de la presente, confirmamos que autorizamos el PROGRAMA MOCHILA SANA Y SEGURA, el cual tiene por objeto que los alumnos no porten ni introduzcan a los planteles educativos, objetos punzocortantes, armas de fuego, drogas o sustancias tóxicas, aerosoles, plumones de tinta indeleble o cualquier otro objeto que sirva para grafitear, juguetes bélicos o revistas de cualquier índole, así como los que puedan ser utilizados para causar daño o que atenten con su salud física o moral de los alumnos.

Por tal motivo, nos comprometemos a revisar diariamente las mochilas de nuestros hijos en el hogar para cerciorarnos que nuestro menor hijo (a) o representado (a) no introduzca objetos prohibidos a la escuela y AUTORIZO SE REVISE LA MOCHILA de nuestro hijo (a) y/o representado (a):

Alumno de la **Escuela Secundaria del Estado "Gral. Andrés S. Viesca" T.M** en los términos previstos por los procedimientos del ACUERDO SECRETARIAL 002/2014, POR EL QUE SE ESTABLECEN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE "MOCHILA SANA Y SEGURA" EN LAS ESCUELAS DE EDUCACIÓN BÁSICA (publicándolos en la página de internet de la Secretaría de Educación www.seducoahuila.gob.mx/mochilasanysegura.pdf).

Lo anterior para coadyuvar con las autoridades escolares en la instrumentación de las acciones de la Secretaría de Educación determinada para ofrecer protección y salvaguardar a nuestro hijo(a) y/o representado menor de edad y prevenir situaciones de violencia al interior de los centros educativos. Así mismo autorizo que el programa "Mochila Sana y Segura" se lleve a cabo con presencia canina. La presente carta de autorización tiene vigencia durante los ciclos escolares que curse el (la) alumno(a) en la Escuela Secundaria del Estado "Gral. Andrés S. Viesca" T.M.

Enterados de lo anterior, nos comprometemos a conocer, cumplir y respetar los compromisos que en esta carta adoptamos.

Se firma este documento en _____(LUGAR) a los _____ días del mes de _____ del _____.

Deseo participar como padre de familia observador en los Operativos "Mochila Sana y Segura"
Sí _____ No _____ (Favor de mencionárselo a la secretaria que reciba la presente carta de autorización).

Nombre y teléfono del padre de familia que apoyará como observador en los operativos de "Mochila Sana y Segura" _____ Teléfono _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma del padre o tutor

Nombre y firma de la madre o tutora

Nota: Esta autorización tendrá vigencia durante su estancia en la secundaria.