

ESCUELA SEGURA

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Nombre del alumno: _____ Grado y grupo: _____

Especialidad: _____

Fecha de autorización: _____

Como parte del apoyo que como padre y/o tutor debo brindar al OPERATIVO MOCHILA SEGURA implementado por el CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO, INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No.47 y tomando razón de la imperiosa necesidad de que se fomente en el centro escolar un entorno de confianza y seguridad para el alumnado, YO _____, no tengo ningún inconveniente en AUTORIZAR que sean revisadas las pertenencias de mi hijo (a) durante la implementación del OPERATIVO MOCHILA SEGURA que se programe en los periodos escolares, en tanto sea alumno de esta institución, en el entendido de que dicha revisión se efectuara sin menoscabo del respeto y dignidad que mi hijo (a) merece como persona.

Manifiesto también mi adhesión al objetivo del operativo cuyo fin es proteger a los estudiantes durante el tiempo que permanezcan en el centro escolar a través del eliminar la posibilidad de que se introduzcan sustancias ilícitas, objetos de riesgo o hurtos, entre las pertenencias de los estudiantes.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR