

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad y residente en \_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi firma; en calidad de \_\_\_\_\_ del niño(a) menor edad \_\_\_\_\_, identificado con # documento \_\_\_\_\_, en adelante EL MENOR, sobre quien tengo pleno ejercicio de la patria potestad de conformidad con las leyes de la República de Colombia, por medio de la presente manifiesto mi consentimiento para que EL MENOR asista a las actividades culturales deportivas y formativas lideradas por la \_\_\_\_\_.

Igualmente, en la calidad anteriormente señalada, asumo que EL MENOR se encuentra actualmente afiliado al SISBEN o EPS \_\_\_\_\_, para que en dado caso que se presente algún imprevisto o accidente se pueda atender la situación adecuadamente y oportunamente. También certifico que EL MENOR se encuentra en perfectas condiciones de salud, o de lo contrario que presenta la siguiente enfermedad o condición: \_\_\_\_\_ y que tiene el seguro escolar del colegio \_\_\_\_\_, el cual está vigente.

Nombre: \_\_\_\_\_

No. identificación: \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o acudiente \_\_\_\_\_

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

Anexo:

Copia del Documento de Identidad del niño(a) y/o Registro Civil de Nacimiento.

Copia del Carnet de Salud EPS y/o Seguro Escolar.

Copias de los Documentos de Identificación (Cédula Ciudadana) de los padres o acudientes de familia.