

Septiembre 8 de 2009

Estimados padres de familia:

Desde este lunes 7 de septiembre se han presentado en el IFM varias ausencias de alumn@s debido a síntomas de gripe, catarro o influenza. Hasta el momento de impresión de esta circular ninguna familia ha reportado al IFM la confirmación de parte de los laboratorios de que su hij@ tenga influenza tipo AH1N1.

Desde el inicio de curso los maestros han continuado las medidas de higiene que iniciaron en Abril con la llegada de la influenza. A partir de hoy se ha solicitado que también evitemos el saludarnos de mano o de beso y el no compartir los alimentos y botes de agua o refresco.

Por lo tanto:

- a) Pedimos a todos los padres de familia que pensando en la salud de sus hij@s y la de los alumn@s del IFM en general, **No los envíen a clases** si presentan síntomas de gripe, catarro o fiebre.
- b) Que acudan a su médico familiar quien les dará las indicaciones pertinentes o en su caso el justificante que aclare que sí puede asistir a clases, mismo que deberá entregar al maestro titular.
- c) Es necesario informar inmediatamente a la institución del diagnóstico médico en caso de influenza.
- d) Los alumnos que no asistan a clases por cualquiera de estos motivos, no tendrán falta **si se hace el reporte** vía teléfono, correo o personal durante 10 días hábiles a partir de la recepción del mismo.
- e) Padres de familia y maestros se pueden comunicar a través de correo electrónico o de manera personal, para que el alumno pueda desarrollar en casa, en la medida que su salud se lo permita, algunas actividades académicas.
- f) La reposición de estos trabajos será sobre 10.

Agradecemos la deferencia de los padres de familia de tenernos al tanto de la salud de sus hij@s en beneficio de todos y a la Dra. Lety Flores su tiempo y asesoría.

Quedo a sus órdenes como siempre, atentamente

Lic. Laura A. Gutiérrez G.
Directora

(Favor de entregar a su maestr@ el talón adjunto FIRMADO mañana miércoles 8 de septiembre de 2009)

Estamos enterados de las recomendaciones para prevenir la influenza.

Nombre del alumn@: _____ Clave: _____

Firma del Padre de Familia

Firma de la Madre de Familia.