**ESCUELA SECUNDARIA DIURNA No. 144 “LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS”**

**TURNO VESPERTINO**

CICLO ESCOLAR 2024 - 2025

**PROGRAMA REVISIÓN DE ÚTILES**

# CARTA DE ACEPTACIÓN

**Nombre el padre, madre o tutor: Nombre del Alumno: Grado: Grupo Fecha**

Como parte del apoyo que como padre/madre de familia y/o tutor (a) legal debo brindar al *Programa Revisión de Útiles Escolares* implementado por la Secretaría de Educación Pública; y consciente de la imperiosa necesidad de que se fomente al interior de los centros escolares un entorno de confianza y seguridad para el estudiantado que asiste, manifiesto no tener ningún inconveniente en:

1. **AUTORIZAR** que sean revisadas las **pertenencias de mi hijo(a)** durante la implementación de la revisión de útiles que se programe en el plantel durante el presente ciclo, en el entendido de que dicha revisión se efectuará sin menoscabo del respeto y la dignidad que mi hijo(a) merece como persona.
2. **COMPROMETERME** como parte de mi responsabilidad en mi carácter de padre/madre de familia y/o tutor (a) a supervisar desde mi hogar el contenido que mi hijo porta a la escuela en su respectiva mochila.

Manifiesto también mi adhesión al objetivo del operativo cuyo fin es proteger a los estudiantes durante el tiempo que permanecen en el interior del plantel a través de eliminar la posibilidad de que se introduzcan substancias tóxicas u objetos de riesgo o prohibidos entre las pertenencias de los estudiantes.

# Firma del Padre/Madre de Familia y/o Tutor (a) Legal