

COMUNICADO DIR. SEC. 22/2025

La Dirección del Nivel Secundario en coordinación con el Comando de la Unidad, solicita a todos los Padres y Madres de familia la autorización para llevar adelante la actividad **"MOCHILA SEGURA"**.

El modelo de autorización les enviamos para que ustedes llenen y envíen a Dirección del Nivel Secundario, hasta el día viernes **06-OCT-25 a hrs. 13:00 p.m.** Esta medida se desarrollará precautelando la seguridad de los estudiantes. Agradecemos su comprensión y colaboración en bien de nuestra Comunidad Educativa.

Atentamente.

DIRECCIÓN DEL NIVEL SECUNDARIO



La Paz, 03 de octubre de 2025

Carta de Autorización de Revisión de Mochila Escolar

Fecha: ____/____/2025

Yo, _____, con
documento de identidad No. _____, **AUTORIZO** a que mi
hijo/a, _____, del Curso
_____, participe en el programa de **"Mochila Segura"**
de la Unidad Educativa del Ejército "La Paz".

Entiendo que las revisiones se realizarán de manera aleatoria y que el propósito es garantizar la seguridad de la comunidad educativa. Se me ha informado sobre el procedimiento de revisión, el cual se llevará a cabo sin contacto físico y respetando la privacidad y los derechos del estudiante en todo momento.

En caso de encontrar un objeto o sustancia prohibida, entiendo que el colegio seguirá el protocolo establecido en su reglamento interno, que puede incluir la notificación a los padres y, si es necesario, a las autoridades competentes.

Firma de Autorización

Nombre y firma del padre, madre o tutor legal: _____

Número de contacto: _____

Correo electrónico: _____