



DATOS DEL ALUMNO

Apellido y nombre:DNI.....
Sala/Grado/Año:.....

Toda acción será realizada según lo establecido por el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires de acuerdo a la situación epidemiológica en la que se encuentra el distrito, garantizando las condiciones de seguridad y salud de las y los estudiantes, así como del personal docente, auxiliares y familias. Las personas que puedan ser un CASO SOSPECHOSO de COVID-19*, deben permanecer en sus domicilios y contactarse con el SAME a la línea 107 o a la línea 148 (en la provincia de Buenos Aires).

**CASO SOSPECHOSO: toda persona que presente fiebre (37.5° o más) y uno o más de los síntomas respiratorios de COVID-19 (dolor de garganta, tos, dificultad respiratoria, pérdida del olfato o pérdida del gusto de reciente aparición), que resida o haya transitado en zonas de transmisión local en Argentina.*

Leído y notificado según párrafos precedentes, procedo a completar la siguiente Declaración Jurada:

Síntomas (marcar lo que corresponda)	SI	NO
Marcada pérdida de olfato de manera repentina	SI	NO
Marcada pérdida de gusto de manera repentina	SI	NO
Tos	SI	NO
Dolor de garganta	SI	NO
Dificultad respiratoria o falta de aire	SI	NO
Cefalea	SI	NO
Mialgias	SI	NO
Diarreas/ vómitos:	SI	NO
Otras condiciones (marcar lo que corresponda)		
En el hogar hay una persona que sea caso sospechoso o confirmado de Covid 19	SI	NO
En el hogar hay alguna persona que viajó a zona de ASPO en los últimos 14 días	SI	NO

Declaro que la/el estudiante no tiene ninguna enfermedad crónica que requiera ser dispensado de la actividad presencial.

Debe tenerse presente que, en caso de temperatura corporal mayor a 37,5° o dos síntomas, o presencia de un caso sospechoso o confirmado Covid 19 en el hogar o un miembro conviviente viajó a zona de Aspo, el estudiante no podrá ingresar al establecimiento.

CUALQUIER MODIFICACIÓN EN LA DECLARACIÓN JURADA DEBE SER NOTIFICADA AL ESTABLECIMIENTO.

SEMANA	FIRMA	ACLARACIÓN	DNI
De: _____ A: _____			
De: _____ A: _____			
De: _____ A: _____			
De: _____ A: _____			
De: _____ A: _____			