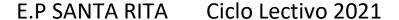
DECLARACIÓN JURADA

Presencialidad escolar





Como persona adulta respons	sable de:		
a-El /la estudiante	DNI:	años de	edad.
DECLARO BAJO JURAMENTO:			
Que la/el estudiante ni ningún integra COVID-19, a saber: Temperatura corp pérdida de gusto de manera repentin muscular, cansancio; vómitos/diarrea	oral mayor a 37.4º; marcada po a; tos; dolor de garganta; dificu	érdida de olfato de manera rep	entina; marcada
En caso de presentar síntomas compa de COVID-19 no irá al establecimiento		·	
A los fines de cuidar la salud de las y l cuidado personal obligatorias estable PRESENCIALES.			
Asimismo, declaro conocer el "PROTO COVID-19" que forma parte del PLAN IV del mismo.			
Declaro que la cobertura de salud de Pública:		e Obra Social / Medicina Prepag	ga /Servicio de Salud
En caso de emergencia, dar aviso a:			
Domicilio:		Teléfono:	
Relación con la/el estudiante:			
Autorizo a que el/la mismo/a se reti	e por sus propios medios del e	establecimiento educativo:	
SÍ NO			
Tomo conocimiento de que en casos o ingreso al establecimiento educativo propios medios y que el establecimien	no podrá entrar al mismo, pudi	iendo retirarse e iniciar el regre	
Para el caso de que no se autorice el	retiro por sus propios medios	completar:	
La/el estudiante se podrá retirar del o		DNI:	
Relación con la/el estudiante:			
Finalmente, declaro bajo juramento o	ue los datos consignados en la	presente declaración jurada so	on verídicos y me

Finalmente, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración jurada son verídicos y me hago responsable respecto de la veracidad de los mismos, habiendo explicado el contenido de la presente y de las medidas de cuidado personal que deberá observar en el establecimiento educativo al estudiante a mi cargo, conociendo las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.