



Ingreso al colegio Ciclo Lectivo 2021
DECLARACIÓN JURADA DE SALUD – Estudiantes

Apellido/s y nombre/s de la/del estudiante:.....

Curso: (Completar año y división) Fecha: (Completar con la fecha de inicio de la semana de clases presenciales correspondiente)

Temperatura corporal al momento del ingreso (**NO COMPLETAR**):

La/el estudiante presenta alguno/s de los siguientes síntomas (*marcar lo que corresponda*):

- 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.

Me comprometo a no enviar a la/el estudiante al colegio y dar inmediato aviso a las autoridades, de presentarse, durante el transcurso de la semana, alguno/s de los síntomas y/o condiciones mencionados más arriba, en resguardo de la integridad de toda la comunidad.

Debe tenerse presente que en caso de: -temperatura corporal mayor a 37.5° o dos síntomas; -presencia de un caso sospechoso o confirmado Covid en el hogar; -o de un miembro conviviente que haya viajado a zona de Aspo, la/el estudiante no podrá ingresar al colegio.

Firma del/a responsable

Aclaración

DNI

Vínculo