



Declaración Jurada de Salud

NIVEL PRIMARIO

Nombre del alumno:

Declaro que mi hijo no tiene ninguna enfermedad crónica que requiere ser dispensada de la actividad presencial.

Debe tenerse presente que, en caso de temperatura corporal mayor a 37.4, síntomas, o presencia de un caso sospechoso o confirmado de Covid en el hogar, el alumno no podrá ingresar al establecimiento, ni al transporte escolar.

Por favor completar y firmar la declaración jurada para presentar cada **48 hs. (se deberá presentar los días lunes, miércoles y viernes)**, de lo contrario **NO** podrán ingresar al colegio.

La temperatura será completada por personal del colegio al momento del ingreso. Muchas Gracias.

MARZO	1/3	3/3	5/3	8/3	10/3	12/3
TEMPERATURA						
PÉRDIDA DE OLFATO						
PÉRDIDA DE GUSTO						
TOS						
DOLOR DE GARGANTA						
DIF.RESPIRATORIA FALTA DE AIRE						
CEFALEA						
MIALGIAS						
DIARREA/VOMITOS						
CASO CERCANO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID						
EN EL HOGAY HAY ALGUNA PERSONA QUE VIAJO A ZONA DE ASPO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS						
FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR						