



## Declaración Jurada de Salud

### NIVEL SECUNDARIO

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.

<b>MARZO</b>	Lunes: ---/---	Miércoles: ---/---	Viernes: ---/---	Lunes: ---/---	Miércoles: ---/---	Viernes: ---/---
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						