ESCUELA DE ARTE 501

DECLARACÍON JURADA Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE INGRESO DE ESTUDIANTES

IMPORTANTE: Cada estudiante deberá ingresar al Establecimiento con la presente DECLARACIÓN JURADA, completa y firmada por el adulto responsable. En caso de olvido, se llamará al adulto responsable para que firme la presente en el Establecimiento

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Carrera: _____ **Año/Curso:** _____ **DNI:** _____

DATOS SOBRE LA SALUD

¿Su hijo/a se encuentra dentro del grupo de riesgo: diabéticos, enfermedades respiratorias, cardiovasculares, entre otras. *(Se deberá notificar al equipo directivo y presentar certificado medico que lo constate).* **SI** ☐ **NO** ☐

¿Cuál? _____

¿Algún miembro de su familia ha regresado en los últimos 14 dias de algún pals extranjero?. **SI** ☐ **NO** ☐

¿Algún miembro de su familia tiene un historial de viaje o residencia de zonas de transmisión local, (ya sea comunitaria o conglomerados) de COVID-19 en Argentina?. **SI** ☐ **NO** ☐

¿Algún miembro de su familia ha estado con alguna persona con COVID-19 confirmado en los últimos 14 dias?. **SI** ☐ **NO** ☐

¿Algún miembro de su familia posee alguno de los siguientes sintomas: fiebre, tos, dolor de garganta, para respirar, falta del olfato o gusto?. **SI** ☐ **NO** ☐

¿Su hijo presenta alguno de los sintomas anteriores o presentó dias previos al ingreso?. **SI** ☐ **NO** ☐

FECHA	HORA INGRESO	TEMPERATURA	FIRMA ALUMNO/TUTOR