



DECLARACIÓN JURADA
INICIO DE CLASES PRESENCIALES 2021

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los días ____ del mes de _____ del año 2021, quien suscribe _____, en mi carácter de estudiante mayor de edad, referente familiar o adulto responsable de la/el estudiante _____, DNI N° _____, teléfono celular N° _____, que cursa _____ de Nivel Secundario.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que la/el estudiante ni ningún integrante de su grupo familiar conviviente ha manifestado síntomas compatibles con COVID-19, a saber: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria, falta de aire; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olfato), ni ningún otro síntoma relacionado al COVID-19; en los últimos catorce (14) días.

A los fines de cuidar la salud de todos los integrantes de la Comunidad Educativa, declaro conocer todas las medidas de seguridad, higiene y desinfección obligatorias establecidas en el PROTOCOLO DE INICIO DE CLASES PRESENCIALES 2021 aprobado por Resolución N° 1- GCABA-MEDGC/21.

<https://www.buenosaires.gob.ar/educacion/todo-lo-que-hay-que-saber-sobre-el-inicio-del-ciclo-lectivo-2021>

Declaro que la cobertura de salud de la/el estudiante es la siguiente Obra Social / Medicina Prepaga /Servicio de Salud Pública: _____

En caso de emergencia, dar aviso a: Apellido y Nombre: _____

DNI: _____ Domicilio: _____

Teléfono: _____ Relación con la/el estudiante: _____

Autorizo a que el/la mismo/a se retire por sus propios medios del establecimiento educativo:

SÍ NO

Para el caso de que NO se autorice el retiro por sus propios, la/el estudiante se podrá retirar del establecimiento con las/os adultas/os responsables que se detallan a continuación:

1. Apellido y Nombre: _____
DNI: _____ Domicilio: _____
Teléfono: _____ Relación con la/el estudiante: _____

2. Apellido y Nombre: _____
DNI: _____ Domicilio: _____
Teléfono: _____ Relación con la/el estudiante: _____

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, conociendo las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Tipo y N° de DNI