Rosario, de del 2021.

Autoridades del Colegio

Ntra. Sra. de la Misericordia

Rosario

En mi carácter de adulto responsable parental del/la/s alumno/a/s que se detallan al final del presente, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de que se reiniciarán actividades presenciales bajo estrictos protocolos que incluyen, como condición para la participación en las mismas, la puntualidad en el ingreso y la salida, la toma de temperatura, el uso de tapabocas en todo momento, la sanitización de manos y útiles, el distanciamiento social permanente respecto de otros alumnos y personal escolar, la imposibilidad de uso de bebederos o el compartir útiles o efectos personales, y la obediencia a las indicaciones de las autoridades escolares; además de la ausencia de síntomas vinculados con el COVID-19.

A tal efecto declaro bajo juramento que el/la/s alumno/a/s bajo mi responsabilidad:

 -No posee fiebre superior a 37,5 grados, ni dificultades respiratorias, ni tos seca persistente, ni trastornos digestivos, ni fatiga, ni pérdida o confusión del gusto u olfato, cuya causa no pueda atribuirse a otro motivo.

 -No ha estado recientemente en contacto estrecho con personas que han tenido esos síntomas ni con casos sospechosos o confirmados de COVID ni con viajeros del exterior.

 -No se encuentra en ningún supuesto por el cual deba permanecer en aislamiento.

Asimismo me comprometo a no enviar al/los mismo/s al establecimiento en caso de modificarse dicha situación e informar dicha modificación prontamente al establecimiento bajo mi exclusiva responsabilidad, como así también a retirarlos del mismo si así me es requerido por las autoridades escolares.

Nombres y apellidos del/la/s alumno/a/s:

...............................................................................................................................................................

Firma del/la/s alumno/a/s (si son mayores de 13 años)

...................................................................... ...............................................................................

Nombres y apellidos del/los responsables adultos parentales:

...............................................................................................................................................................

Firma de los responsables adultos parentales:

....................................................................... ..............................................................................