



Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología  
UEGP N° 82 "HOGAR DE BETHANIA"  
Incorporado a la Enseñanza Oficial  
Urquiza 768- TE: 0364-4423041 / 4436798  
3700- Pcia. Roque Sáenz Peña – Chaco  
e-mail: [contacto@hdebethania.edu.ar](mailto:contacto@hdebethania.edu.ar)

Apellido y nombre completo del alumno:.....

Curso:.....

Día y horario de asistencia:

Declaración Jurada de Salud:

Temperatura corporal: ..... °.

Síntomas (marcar lo que corresponda):

Marcada pérdida de olfato de manera repentina: SI/NO;

Marcada pérdida de gusto de manera repentina: SI/NO;

Tos: SI/NO;

Dolor de garganta: SI/NO;

Dificultad respiratoria o falta de aire: SI/NO.

Cefalea: SI/NO;

Mialgias: SI/NO;

Diarreas/ vómitos: SI/NO

Otras condiciones (marcar lo que corresponda):

En el hogar hay una persona que sea caso sospechoso o confirmado de Covid 19: SI/NO.

Declaro que la/el estudiante no tiene ninguna enfermedad crónica por la que requiera ser dispensado de la actividad presencial.”

Debe tenerse presente que, en caso de temperatura corporal mayor a 37.5° o dos síntomas, o presencia de un caso sospechoso o confirmado Covid en el hogar, el estudiante no podrá ingresar al establecimiento.

Firma:.....(Responsable Parental)

Aclaración:.....

DNI:.....