



MODELO DE DECLARACION JURADA

ASISTENCIA PRESENCIAL DE ESTUDIANTES DISPENSADOS

A LA ESCUELA

del Distrito de

En la ciudad de del Partido de a los días del mes de del año 2021, el Sr/Sra..... DNI N°....., y el Sr/Sra DNI N°....., en carácter de representante/s legal/es del/la estudiante..... DNI N° Año sección nivel –en adelante, el/la estudiante- declaramos BAJO JURAMENTO que:

(a) Se nos ha informado por el establecimiento educativo que, de acuerdo a lo establecido en el APARTADO 3.2 DEL PLAN JURISDICCIONAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES PARA UN REGRESO SEGURO A CLASES PRESENCIALES – ACTUALIZACIÓN PARA EL INICIO DE CLASES 2021, el/la estudiante se encuentra exceptuado/a de la actividad presencial del ciclo lectivo en atención a:

- Padecer la siguiente enfermedad crónica considerada factor de riesgo para COVID 19 :
.....
- Ser conviviente de una persona que es población de riesgo para COVID 19:

Conviviente (indicar Nombre y Apellido, edad y DNI)
.....

Grupo de riesgo al que pertenece.....

(b) Se ha analizado esta circunstancia con el médico Dr..... Matricula Provincial quien ha explicado los riesgos asociados a la infección por COVID 19 en relación a la enfermedad crónica en cuestión, los cuales motivan la posibilidad de dispensa de presencialidad prevista en el APARTADO 3.2 DEL PLAN JURISDICCIONAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES PARA UN REGRESO SEGURO A CLASES PRESENCIALES – ACTUALIZACIÓN PARA EL INICIO DE CLASES 2021.

Habiendo comprendido la explicación medica proporcionada, se deja asentada la voluntad de que el/ la estudiante participe de clases en forma presencial, bajo responsabilidad de los firmantes, de acuerdo al modelo de escolarización adoptado por la institución, de conformidad con la normativa vigente.

.....

.....





.....
Nombre, Apellido y Firma
Representante Legal 1

.....
Nombre, Apellido y Firma
Representante Legal 2

.....
Nombre, Apellido y/o Firma
Estudiante

