

Declaración jurada de salud para el ingreso al BBA

Para ser completada por la/el adulta/o responsable

LEER ATENTAMENTE.

1. Será requisito indispensable para el ingreso al edificio del Bachillerato de Bellas Artes y a los efectos de asistir a las clases presenciales que cada padre, madre o adulto responsable de los/as menores de edad estudiantes de esta institución remitan la presente Declaración Jurada de Salud, por única vez, a través de la aplicación WhatsApp*, al número **+54 9 221 612 1422**, la cual deberá contener en forma clara y legible la fecha de notificación, nombre, apellido, DNI y firma del adulto responsable, como así nombre del/de la estudiante (año y división) a quien representa, tal como se indica al pie de esta disposición.

En caso de no poder enviar la información por WhatsApp deberán apersonarse en este establecimiento, anunciándose en portería, de 11 a 13 hs., a los fines de proceder a la firma.

** Completar, imprimir, firmar y tomar fotografía del documento para el envío.*

2. La Declaración Jurada referida tiene como efecto dejar constancia de que el/la estudiante se encuentra en condiciones sanitarias y asistirá al establecimiento educativo sólo si no presenta síntomas como: marcada pérdida de olfato de manera repentina; tos; dolor de garganta; dificultad respiratoria o falta de aire; cefalea; mialgias; diarreas y/o vómitos o en los casos en que en el hogar familiar se halle alguna persona que sea caso sospechoso o confirmado de Covid-19.

En los casos en los cuales la/el estudiante asista por sus propios medios al establecimiento y, habiéndose constatado al momento del ingreso una temperatura corporal superior a los 37,4 grados centígrados, el Bachillerato de Bellas Artes procederá a dar aviso a sus familiares o adulto/s a cargo para que efectúen el retiro inmediato del/de la estudiante afectado/a.

3. Queda establecido que, en la Declaración Jurada referida ut supra, se indicará fecha de recepción y rúbrica, adquiriendo de este modo carácter de notificación fehaciente, procediéndose a la reserva de la misma. Asimismo, en el documento mencionado quedará plasmado el compromiso formal de la o del adulto responsable del/de la estudiante, a informar cualquier manifestación o síntoma en forma inmediata a las autoridades del Bachillerato de Bellas Artes, acompañando, oportunamente y a tal efecto la constancia de la autoridad sanitaria que así lo acredite.
4. Los/las estudiantes que tuvieren la edad de 18 años cumplidos al momento de la reanudación del período de clases presenciales y, siendo éstos considerados alumnos mayores de edad con plena capacidad jurídica, quedarán exceptuados de la firma en formato papel de la Declaración Jurada precedentemente referida, resultando suficiente la presentación de la aplicación **CUIDAR COVID-19 ARGENTINA** (<https://www.argentina.gob.ar>), en forma actualizada al momento de ingreso al establecimiento.

La Plata, ____ de _____ de ____.-

Por la presente **me notifico y acepto** las disposiciones establecidas en el texto que antecede, en mi carácter de adulta/o responsable de la/del estudiante _____

de _____ año y división _____.

Firma de la/del adulta/o responsable: _____

Apellido y nombre: _____ DNI: _____