



Colegio Mallinckrodt  
Casa y Escuela de Comunión  
[www.colegiomallinckrodt.edu.ar](http://www.colegiomallinckrodt.edu.ar)

## DECLARACIÓN JURADA: NOVIEMBRE, 2021

### Para concurrir al establecimiento a realizar actividades presenciales

En mi carácter de Progenitor/Tutor/Responsable, autorizo a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ división  
de nivel inicial/ primario / secundario (*tacha lo que no corresponda*) a asistir a Clases Presenciales  
en el Colegio Mallinckrodt.

Asimismo, informo que el/la alumno/a cuenta con el siguiente sistema de cobertura de salud:  
\_\_\_\_\_ y autorizo el traslado del mismo si así lo requiriera la  
autoridad sanitaria.

En caso de emergencia, se deberá dar aviso a: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Declaro conocer y haber puesto en conocimiento a el/la menor todos los términos del Protocolo  
Institucional que contiene las normas de asistencia a la escuela y asumo el compromiso de hacer  
cumplir todas las pautas allí detalladas.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que el/la alumno/a ni ningún integrante de su grupo familiar conviviente ha manifestado síntomas  
compatibles con COVID-19, a saber, temperatura corporal mayor a 37.4°C marcada pérdida del olfato  
de manera repentina, marcada pérdida del gusto de manera repentina, tos, dolor de garganta,  
dificultad respiratoria o falta de aire, cefalea, dolor muscular, cansancio, vómitos, diarrea.

**En caso de presentar uno o más síntomas compatibles con COVID-19 o ser contacto estrecho de un  
caso sospechoso o confirmado de COVID-19 no irá al establecimiento educativo e informaré  
inmediatamente al establecimiento de esta circunstancia.**

A los fines de cuidar la salud de los y las integrantes de la comunidad educativa, declaro conocer  
todas las medidas de cuidado personal obligatorias establecidas en el PLAN JURISDICCIONAL PARA  
EL REGRESO SEGURO A CLASES PRESENCIALES.

Asimismo, declaro conocer el "PROTOCOLO DE ACTUCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO  
EN CONTEXTO DE COVID-19" que forma parte del PLAN JURISDICCIONAL PARA EL REGRESO  
SEGURO A CLASES PRESENCIALES como Anexo IV del mismo

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, habiendo explicado el  
contenido de la presente y de las medidas de cuidado personal que deberá observar en el  
establecimiento educativo a el alumno a mi cargo, conociendo las penalidades establecidas en la  
legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_