

**ANEXO B
DECLARACIÓN JURADA**

Estimadas familias:

ANTE EL REGRESO A LAS CLASES PRESENCIALES, SI ALGÚN MIEMBRO CONVIVIENTE EN SU HOGAR, PADECE AL MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS/SIGNOS POR FAVOR:

- ✓ NO DEBE ENVIAR A SU HIJO/A A LA ESCUELA. DAR AVISO A LA ESCUELA.
- ✓ DEBE COMUNICARSE CON EL 0800-222-2676 (CORO), DONDE SE LES INDICARÁN CUÁLES SON LOS PASOS A SEGUIR.
- ✓ COMUNICAR VÍA TELEFÓNICA A LA ESCUELA CUÁL ES LA SITUACIÓN QUE TRANSITA.

LOS SÍNTOMAS SON:

- Temperatura (37,5° C o más)
- Dolor de garganta
- Tos seca
- Cansancio
- Pérdida temporaria de los sentidos del olfato y el gusto
- Dolores musculares
- Congestión nasal
- Dificultad respiratoria
- Vómitos
- Diarrea
- Dolor de cabeza

Solicitamos además actualizar los miembros convivientes y aportar un teléfono de contacto de referencia actualizado:

TELÉFONO DE CONTACTO:

ALUMNO	NOMBRE Y APELLIDO:		
	EDAD:	CURSO, DIVISIÓN:	BURBUJA:
CONVIVIENTES	NOMBRE Y APELLIDO:		EDAD:
	NOMBRE Y APELLIDO:		EDAD:
	NOMBRE Y APELLIDO:		EDAD:
	NOMBRE Y APELLIDO:		EDAD:

Será responsabilidad de cada familia verificar y monitorear la ausencia de síntomas todos los días previos al ingreso de su hijo/a a la escuela.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ADULTO RESPONSABLE:

PRESENTAR EN LA ESCUELA EL PRIMER DÍA QUE ASISTE CADA GRUPO/BURBUJA