

**MODELO DE DECLARACIÓN JURADA**  
**ASISTENCIA PRESENCIAL DE ESTUDIANTES EN GRUPOS DE RIESGO**

A las autoridades de la Escuela .....

En la ciudad de.....departamento.....

a los.....días del mes de.....del año 2021, el/la

Sr/Sra.....DNI N°..... y el/la

Sr/Sra.....DNI N°..... en

carácter de representantes legales de el/la estudiante.....

DNI N°..... Grado/Año..... División.....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 la Resolución N° 156/21 del Consejo General de Educación, 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, apellido, edad y DNI)

.....

Grupo de riesgo al que pertenece.....

(b) Se ha analizado esta circunstancia con el/la médico/a

Dr./Dra.....

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 la Resolución N° 156/21 del Consejo

General de Educación.

Habiendo comprendido la explicación médica proporcionada y teniendo en cuenta las recomendaciones formuladas por el profesional de la salud, 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.-

.....

Firma tutor/a

.....

Firma Tutor/a