

**DECLARACION JURADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA**

**SANITARIA POR EL COVID-19**

En el municipio de San Isidro a los.....días del mes de .....del año .....,

quien suscribe

.....DNI.....con domicilio en

.....localidad.....

teléfono celular.....

**Declaro bajo juramento:**

- Que me encuentro apto físicamente para realizar actividad.....
- Que no he manifestado síntomas compatibles con Covid -19 ninguno de mi grupo familiar más cercano, a saber : tos, fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, falta de aire, disgeusia ( pérdida del gusto), anosmia ( pérdida del olfato); en los últimos 14 días.
- Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas , o en mi grupo familiar compatibles con Covid-19, asumo la responsabilidad de no asistir al establecimiento, aislarme preventivamente en forma inmediata; comunicar tal circunstancia al número telefónico según corresponda; e informar inmediatamente a la institución de dicha circunstancia para que adopte las medidas correspondientes.
- Que la movilidad para llegar al Campo de Deportes es por sus propios medios.

**La presente declaración jurada tiene validez de 24 horas desde su confección, debiendo dicho declarante reconfirmar con fecha y firma legítima al dorso cada día que concurre al establecimiento durante los catorce días.**

**En caso de no poder concurrir madre/padre o tutor a firmar la DDJJ, el adulto que acompañe deberá presentar una nota de puño y letra autorizando a firmar la DDJJ covid-19 del menor.**

FIRMA: \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_