



## Declaración Responsable de Salud

Para el resguardo de nuestra comunidad escolar, el apoderado responsable de cada estudiante debe firmar esta **Declaración Responsable de Salud** relativa a aspectos sanitarios y condiciones a cumplir.

- Enviar al estudiante en ausencia de sintomatología compatible con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea, dolor muscular, escalofríos) o con cualquier otro cuadro infeccioso. (La ausencia de sintomatología debe ser sin haber tomado ningún fármaco). Se considera fiebre a partir de 37 grados axilar.
- Que el estudiante no sea o haya sido positiv(a) en una prueba para el SARS-CoV 2 en los 10 días anteriores.
- Respetar los aislamientos y cuarentenas que puedan derivarse de alguna situación del Coronavirus, así como facilitar a la Escuela toda la información que pueda ser relevante.

Además, no es posible acceder a la Escuela si:

- Se está en aislamiento por ser positivo COVID-19.
- Se está en espera del resultado de una PCR u otra prueba de diagnóstico de COVID-19.
- Se es conviviente de una persona diagnosticada de COVID-19.
- Se está en aislamiento preventivo por ser contacto estrecho de un positivo de COVID-19.

Valparaíso, a..... de ..... 2021

Yo,....., Cédula de Identidad n°.....,  
como apoderado de .....,Cédula de Identidad  
n°....., he leído la declaración responsable de salud y me comprometo a su riguroso  
cumplimiento durante todo el período escolar 2021 por mi bien por el bien de la comunidad escolar.

.....,

FIRMA