

PLANILLA DE AUTORIZACIÓN POR ESTUDIANTE

| DATOS DE LA INSTITUCIÓN | | | |
|-------------------------|--|------------|-----------|
| Escuela: | | Curso: | División: |
| Domicilio: | | Localidad: | |
| Teléfono: | | E-mail: | |

| DATOS DEL ESTUDIANTE | | | |
|--|--|------------|--|
| Nombre y Apellido: | | DNI: | |
| Domicilio: | | Localidad: | |
| Teléfono: | | E-mail: | |
| Grupo Sanguíneo: | | | |
| ¿Padece alguna enfermedad crónica?: | | ¿Cuál?: | |
| ¿Recibe alguna medicación?: | | ¿Cuál?: | |
| ¿Es alérgico/a a algún medicamento?: | | ¿Cuál?: | |
| ¿Tiene inconveniente con algún alimento o se encuentra realizando alguna dieta en particular?: | | ¿Cuál?: | |
| Observaciones: | | | |
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN JURADA

Manifiesto no presentar sintomatología compatible con el Coronavirus (COVID-19), y declaro:

No tener febrícula o fiebre (37,5° o más)

No presentar trastornos de gusto y/u olfato (anosmia/disgeusia).

No presentar síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria).

No haber retornado en los últimos 14 días de otro país.

No haber estado en contacto con pacientes considerados casos sospechosos de coronavirus (caso en evaluación o aislamiento obligatorio) o casos confirmados.

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombre y Apellido: _____

Teléfono: _____

Por la presente autorizo a mi hija/o: _____

A participar del certamen "Conducí Tu Curso 2021" en la ciudad de: _____

Firma y Aclaración del Participante

Firma y Aclaración del Padre/Madre/Tutor