**DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA COVID-19 PARA CUIDADO DE MENORES**

**1. DATOS DEL NIÑO O NIÑA (menor de 12 años)**

**A.** Apellido y Nombre:

**B.** DNI:

**C.** Fecha de Nacimiento:

**2. DATOS ESCOLARES**

**A.** Grado o año que cursa:

**B.** Nombre del establecimiento educativo al que concurre:

**C.** Domicilio del establecimiento educativo:

**D.** Teléfono del establecimiento educativo:

**3. RÉGIMEN DE PRESENCIALIDAD**

**A.** Descripción del régimen de presencialidad que se haya dispuesto en la institución:

**4. JUSTIFICACIÓN**

**A.** Realice la declaración de que su presencia en el hogar resulta indispensable para el cuidado del niño, niña o adolescente, los días en que no concurran a clases presenciales o no pueda cumplirse la jornada escolar normal y habitual del establecimiento educativo:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma del solicitante*

*DNI:*

 *Escalafón:*

*Lugar y Fecha: …………………….………………………..*

***IMPORTANTE: Sólo uno de los progenitores puede tomar la licencia. Solo puede solicitarse para los días en que no concurran a clases presenciales o los días que concurran con jornada presencial reducida y no pueda cumplirse la jornada escolar normal y habitual del establecimiento educativo correspondiente.***