



SECCIÓN \_\_\_\_\_

**PRIMER FILTRO SANITARIO**

**FECHA: MARTES 17 DE MARZO DE 2020.**

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Grado y grupo: \_\_\_\_\_

Notifico a la Escuela, que mi hijo/a el día de hoy:

-Si se ha lavado las manos adecuadamente antes del ingreso al plantel.

-No presenta tos seca, fiebre, dolor de cabeza o síntomas de cuerpo cortado.

Nombre del padre de familia o tutor responsable de la información emitida: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



SECCIÓN \_\_\_\_\_

**PRIMER FILTRO SANITARIO**

**FECHA: MIÉRCOLES 18 DE MARZO DE 2020.**

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Grado y grupo: \_\_\_\_\_

Notifico a la Escuela, que mi hijo/a el día de hoy:

-Si se ha lavado las manos adecuadamente antes del ingreso al plantel.

-No presenta tos seca, fiebre, dolor de cabeza o síntomas de cuerpo cortado.

Nombre del padre de familia o tutor responsable de la información emitida: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



SECCIÓN \_\_\_\_\_

**PRIMER FILTRO SANITARIO**

**FECHA: JUEVES 19 DE MARZO DE 2020.**

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Grado y grupo: \_\_\_\_\_

Notifico a la Escuela, que mi hijo/a el día de hoy:

-Si se ha lavado las manos adecuadamente antes del ingreso al plantel.

-No presenta tos seca, fiebre, dolor de cabeza o síntomas de cuerpo cortado.

Nombre del padre de familia o tutor responsable de la información emitida: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



SECCIÓN \_\_\_\_\_

**PRIMER FILTRO SANITARIO**

**FECHA: VIERNES 20 DE MARZO DE 2020.**

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Grado y grupo: \_\_\_\_\_

Notifico a la Escuela, que mi hijo/a el día de hoy:

-Si se ha lavado las manos adecuadamente antes del ingreso al plantel.

-No presenta tos seca, fiebre, dolor de cabeza o síntomas de cuerpo cortado.

Nombre del padre de familia o tutor responsable de la información emitida: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_