

Consejo Provincial de Educación

**CPEM N 46**

 Neuquén Capital – Neuquén

**Departamento de Educación Física**

***Planilla de Aptitud Física-Año 2021***

Apellido y Nombre del Alumno/a………………………………………………………………………………… DNI Nº………………………………

Curso…...División…...Grupo de Educación Física: Letra o Numero…….Edad…………Fecha de Nacimiento……………...... Domicilio……………………………………………………………………

Padre/Madre o Tutor…………………………………………………………………………………..…………Vinculo…………………………………….

Teléfono……………………………………………………Teléfono de Emergencia………………………………….Otro…………………………….

**Enfermedades que ha padecido o padece (tachar lo que no corresponda)**

Diabetes………. Epilepsia………. Problemas de columna vertebral………. Problemas respiratorios………. Hernias………. Enfermedades cardíacas………. Alergias………. Asma………. Dificultades de visión………. Dificultades en la alimentación……….Bulimia-anorexia-otros…….

Ingiere algún medicamento……… cuál?......................................................................................

**¿HA PADECIDO COVID-19**? SI NO

En caso de **SI**, adjuntar controles/indicaciones médicas, referentes a las posibilidades para la realización de Actividad Física (constancia/certificado con la firma del médico)

**SOLO PARA QUIENES NO HAN PADECIDO COVID:**

**Nota:** *Si bien es recomendable que la ficha sea cumplimentada por un profesional que realice los estudios necesarios a fin de garantizar que el alumno/a se encuentre apto para las prácticas físico-deportivas, podrá ser presentada con la sola firma de los padres, quienes serán responsables por la información que transmitan.*

*Asimismo, deberán notificar cualquier cambio que se produzca en el presente ciclo. En caso de que el mismo/a tenga algunas de las enfermedades mencionadas, les solicitamos haga llegar el correspondiente certificado médico.*

***(LA PRESENTA ADQUIERE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA)***

Certifico que ………………………………………………………………………………………….Alumno/a de Curso……División…..

Se encuentra apto, para realizar actividad física en forma normal, en las clases de Educación Física, durante el presente ciclo lectivo, y me comprometo a notificar ante cualquier cambio psicofísico que se produzca, luego de la entrega de la presente planilla.

Se sugiere que su Hijo/a realice una revisación médica, antes de comenzar con las actividades. En caso de que El/La misma tenga alguna enfermedad o impedimento físico, agregar el correspondiente certificado médico.

……………………………………………………………………………. …………………………………………………………..

Firma, aclaración y DNI Padre/Madre o Tutor Firma, aclaración y DNI del Alumno/a

**ACTA DE DECLARACIÓN JURADA**

* APELLIDO y NOMBRE DEL ALUMNO/A:
* APELLIDO y NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:
* :……………………………………………….............................
* DOCUMENTO (DNI Nº):…………………………TEL/CEL………………………...
* Bº…………………………CALLE…………………………………………….Nº……..

|  |
| --- |
| * DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Se deja constancia que la información de la presente declaración jurada es de carácter RESERVADO.
 |

* DECLARO: No presentar síntomas asociados a la infección de Covid-19 (fiebre, tos, falta de aire o dificultad para respirar, dolores musculares, escalofríos, dolor de garganta, pérdida del sentido del gusto o del olfato, dolor de cabeza, dolor en el pecho, entre otros).
* DECLARO: Comprometerme a tomar la temperatura a mi Hijo/a 15 minutos antes de asistir a la Actividad. En caso de tener 37.5 grados de temperatura NO ASISTIR A CLASE.
* DECLARO: Que mi Hijo/a está APTO para realizar actividades físicas.
* La presente planilla reviste carácter de DECLARACIÓN JURADA, los datos aportados en la presente son veraces y tienen ese carácter.
* DECLARO: Respetar el Protocolo Adaptado a nuestra realidad.
* DECLARO: Estar informado/a de las normas establecidas para la mesa de examen, ya que es una manera de tener control ante cualquier situación que se requiera por Salud.
* DECLARO: Comprometerme que ante cualquier novedad sobre la Salud de mi Hijo/a Informare al Establecimiento Educativo 24 hs. Antes de la Clase de Educación Física y Asistiré al Médico.
* DECLARO: Conocer el momento de pandemia por el cual estamos atravesando, y los riesgos a los que nos exponemos en cualquier actividad fuera del ámbito doméstico.

***AUTORIZO A MI HIJA/O A REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, EN LA CLASE DE EDUCACION FISICA***

 SI NO

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR…………………………………………………………………………………………………………………

ACLARACION…………………………………………………………………………………….DNI N°………………………………………………….

**Acuerdo Pedagógico de Educación Física**

-Se deberá asistir a las clases en contra turno, en horario y días a establecer. La ausencia a la misma significa falta.

-El alumno deberá tener un 70 % como mínimo de asistencia en cada trimestre.

-El Padre/Madre, debe garantizar la asistencia a clases de Educación Física regularmente, respetar y hacer respetar el acuerdo pedagógico.

-En caso de ausencia, se deberá traer una justificación en el Cuaderno de Comunicaciones, firmado por Padre/Madre a la clase siguiente.

-Están autorizados a no asistir, quien tenga algún problema de salud, que le impida la misma o un trabajo en el horario de clases. En cada uno de los casos, deberán presentar el certificado o constancia correspondiente, para tramitar la excepción a la Materia, en un plazo no mayor de 72hs de iniciadas las clases de Educación Física. En todos los casos, no se le computará inasistencia, y deberá rendir la Materia en turnos y épocas de examen correspondiente.

-En caso de necesidad de cambio de grupo u horario, deberá notificarlo con la constancia correspondiente, explicando las razones, en cuaderno de comunicaciones y ante el Departamento de Educación Física en el mismo plazo establecido, 72hs, vencido este plazo, NO SE CAMBIARÁN ALUMNOS/AS DE GRUPO.

-Se deberá asistir a clases, con el cuaderno de comunicaciones.

-Indumentaria adecuada: zapatillas, buzo, jogging, bermuda, pantalón corto, remera (no jeans, no cross)

-Por razones de seguridad, no asistir a clases con elementos de valor, ni bijouterie, ni aros, ni pircing.

**Pautas para la aprobación de Educación Física**

-Deberán rendir y aprobar los contenidos básicos que el Profesor especifique en el Programa. La aprobación y calificaciones surgirán de las evaluaciones de las diferentes capacidades físicas y deportivas, como así los aspectos teóricos de contenidos conceptuales y la presentación de trabajos prácticos.

-Asistencia a clases dentro de las cuales, se considera como aspecto actitudinal evaluativo: la puntualidad, respeto por las normas de convivencia entre pares personal docente y no docente. Asimismo, se evaluará la participación activa en las clases, como en todas las actividades que realice el Departamento.

**ACTUACIÓN DE LA ESCUELA EN CASO DE ACCIDENTE DENTRO DE LA CLASE:**

1. Se labrara acta de accidentes la gravedad lo requiere se llamara a emergencia y a los padres.
2. En caso de presentarse un supuesto caso de COVID se avisará a los padres y se acompañará al estudiante al sector preparado de aislamiento

……………………………………………………………………………. …………………………………………………………..

Firma, aclaración y DNI Padre/Madre o Tutor Firma, aclaración y DNI del Alumno/a