………………… (……………….), …………..

*Localidad departamento fecha*

A la Dirección de (*Escuela/Liceo/Colegio*) …………………

De mi mayor consideración:

Quien suscribe la presente, (*madre/padre/tutor)* de…………………………..……. ………...……………… CI ………………….…, alumno/a del grupo ………..…….…., dejo constancia de que:

1. La Ley N° 18.437 en su artículo 1º establece que la educación es un DERECHO HUMANO FUNDAMENTAL. No condiciona su ejercicio a la presentación del carné de vacunas, carné de salud ni constancia de aptitud física.
2. Asimismo la educación física incluida por Ley 18.213 en la enseñanza primaria de todo el país en su artículo único tampoco condiciona su ejercicio a la presentación del carné de vacunas, carné de salud ni constancia de aptitud física.
3. la Ley 18.331 de protección de datos personales en su artículo 4 establece que la información de salud es de carácter sensible especialmente protegida que en su artículo 18 establece que “*Ninguna persona puede ser obligada a proporcionar datos sensibles*”. El estado vacunal es información de salud (esto es, dato personal sensible) y por lo tanto no es exigible su presentación.

Por todo lo expuesto, me reservo el derecho de preservar la privacidad de los datos personales de mi hij@ de carácter sensible, como son las vacunas.

Saluda a Ud muy atentamente,

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

Firma Aclaración Cédula de identidad

Recibido por: ………………………… ………..………..… …………………………….

Firma Aclaración Sello Institucional