

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

D^a / D , con NIF/NIE.....

Y D^a/D , con NIF/NIE.....

cómo padre, madre o tutor/a legal del alumno/a.....

DECLARO responsablemente que el alumno/a ha cumplido las recomendaciones de las autoridades sanitarias competentes en relación con la actual situación pandémica en la que nos encontramos y reúne los siguientes requisitos para continuar con actividades habituales.

Marque lo que proceda:

| Requisitos | Marque con una "X" |
|--|--------------------|
| Ha cumplido el periodo de aislamiento recomendado por las autoridades sanitarias para el caso confirmado . | |
| Ha cumplido el periodo de cuarentena recomendado por las autoridades sanitarias en el caso de haber tenido un contacto estrecho con alguna persona con caso confirmado de COVID 19. | |
| NO ha presentado en las últimas horas ningún síntoma de INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (temperatura >37.5 °C, tos o dificultad respiratoria) u otro síntoma compatible con COVID 19 (dolor de garganta, falta de olfato o gusto, dolores musculares de causa no evidente, diarrea, dolor de pecho o de cabeza de inicio brusco) y no habiendo tomado ningún medicamento que pudiera esconder estos síntomas. | |
| NO ha estado en contacto en los últimos 10 días, con ninguna persona diagnosticada de la COVID 19, con síntomas o sin ellos. | |
| En caso de haberse indicado la prueba diagnóstica para la COVID-19, el resultado ha sido negativa | |

Asimismo, me comprometo a poner en conocimiento del centro educativo, cualquiera de las anteriores circunstancias o hecho nuevo relacionado, en caso de que aparecieran durante el actual curso escolar.

Y para que así conste firmo la presente DECLARACIÓN RESPONSABLE como padre, madre o tutor/a del alumno/a.

En a de..... de 20....

Firma padre/madre/tutor/a: