

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: