

GESTIÓ DE CASOS EN CENTRES EDUCATIUS. ANNEX III

COMPROMÍS DE LA FAMÍLIA

_____, amb DNI/NIF _____ i domicili al carrer/plaça/avinguda _____, núm. _____ de _____, CP _____, telèfon _____ i correu electrònic _____, i _____, amb DNI/NIF _____ i domicili al carrer/plaça/avinguda _____, núm. _____ de _____, CP _____, telèfon _____ i correu electrònic _____, progenitors/es o representants legals de l'alumnat menor d'edat, matriculat al CEIP Carles Salvador de València durant el curs 2021/2022, relacionat a continuació:

NOM	COGNOMS	CURS

DECLARE/DECLAREM responsablement que:

- Com a representant/s legal/s declare/declarem el meu/nostre compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene per a l'alumnat, d'acord amb els protocols determinats en el plan de contingència del centre.
- Em/ens compromet/comprometem a controlar diàriament l'estat de salut de l'alumne/alumna abans d'acudir al centre, mitjançant l'observació de la simptomatologia pròpia de la COVID-19 (tos, febre, dificultat en respirar, etc.) i el mesurament de la temperatura corporal.
- Em/Ens compromet/comprometem a que no assistisca al centre en el cas de presentar simptomatologia o una temperatura corporal major de 37,5 °C. En aquest cas, ens posaríem en contacte amb el centre d'atenció primària, i mantindríem aquesta situació de no assistència al centre fins que el/la professional sanitari/sanitària de referència confirme l'absència de risc per a l'alumne/alumna al meu/nostre càrrec i per a la resta de l'alumnat i treballadors del centre.

València, a _____ de setembre de 2021

Signatura d'ambdós progenitors/es o representant/s legal/s:

Signat:

Signat: