

**COMPROMÍS DE COL-LABORACIÓ I COMPLIMENT DELS REQUISITS PER A
ACCEDIR AL CENTRE EDUCATIU**

**COMPROMISO DE COLABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS
PARA ACCEDER AL CENTRO EDUCATIVO**

**(Imprimir, emplenar i signar. Cada alumna/e portarà en la mà aquest document
el primer dia de classes per a ser lliurat a l'entrada del centre)**

**(Imprimir, rellenar y firmar. Cada alumna/o traerá en mano este documento el
primer día de clases para ser entregado en la entrada del centro)**

La família o representants legals de l'alumne o alumna i l'alumnat major d'edat han de signar aquest compromís d'acudir sense símptomes al centre, abans de l'inici del curs escolar.

La familia o representantes legales del alumno o alumna y alumnado mayor de edad tienen que firmar este compromiso de acudir sin síntomas al centro, antes del inicio del curso escolar.

He llegit atentament la informació que conté el "Pla de contingència" del centre i especialment les "Instruccions al voltant del covid 19, per alumnat, mares, pares i representants legals", publicades a <https://portal.edu.gva.es/conservatoridenia/mesures-covid-19/> i em compromet a seguir les pautes que s'hi estableixen.

He leído atentamente la información que contiene el "Plan de contingencia" del centro y especialmente las "Instrucciones al respecto del covid 19, para alumnado, madres, padres y representantes legales", publicadas en <https://portal.edu.gva.es/conservatoridenia/es/mesures-covid-19-2/> y me comprometo a seguir las pautas que se establecen.

Em compromet a prendre la temperatura del meu fill o filla abans d'acudir al centre.

Em compromet a prendre'm la temperatura abans d'acudir al centre educatiu.

Me comprometo a tomar la temperatura de mi hijo o hija antes de acudir al centro.

Me comprometo a tomarme la temperatura antes de acudir al centro educativo.

Nom i cognoms de l'alumne o alumna:

Nombre y apellidos del alumno o alumna:

Nom i cognoms de la persona responsable (mare, pare o representant legal del menor):

Nombre y apellidos de la persona responsable (madre, padre o representante legal del menor):

Data __ / __ / ____

Fecha __ / __ / ____

Signatura

Firma