



I.E.S. LLOIXA
Agda. Comtat de Fabraquer, 1
03550 - SANT JOAN
96 5936550. Fax: 96 5936551
03010429@gva.es
<http://www.ieslloixa.com>

ANEXO I. COMPROMISO DE COLABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL CENTRO EDUCATIVO

He leído atentamente la información contenida en este documento y me comprometo a seguir las pautas que en él se establecen
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
Nombre y apellidos de la persona responsable _____ _____
Fecha __ / __ / ____
Firma



I.E.S. LLOIXA
Agda. Comtat de Fabraquer, 1
03550 - SANT JOAN
96 5936550. Fax: 96 5936551
03010429@gva.es
<http://www.ieslloixa.com>

ANEXO I. COMPROMISO DE COLABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL CENTRO EDUCATIVO

He leído atentamente la información contenida en este documento y me comprometo a seguir las pautas que en él se establecen
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
Nombre y apellidos de la persona responsable _____ _____
Fecha __ / __ / ____
Firma



I.E.S. LLOIXA
Agda. Comtat de Fabraquer, 1
03550 - SANT JOAN
96 5936550. Fax: 96 5936551
03010429@gva.es
<http://www.ieslloixa.com>

ANNEX 1. COMPROMÍS DE COL-LABORACIÓ I COMPLIMENT DELS REQUISITS PER A ACCEDIR AL CENTRE EDUCATIU

He llegit atentament la informació que conté aquest document i em compromet a seguir les pautes que s'hi estableixen.

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.

Nom i cognoms de la persona responsable _____

Data _ / _ / ____

Signatura



I.E.S. LLOIXA
Agda. Comtat de Fabraquer, 1
03550 - SANT JOAN
96 5936550. Fax: 96 5936551
03010429@gva.es
<http://www.ieslloixa.com>

ANNEX 1. COMPROMÍS DE COL-LABORACIÓ I COMPLIMENT DELS REQUISITS PER A ACCEDIR AL CENTRE EDUCATIU

He llegit atentament la informació que conté aquest document i em compromet a seguir les pautes que s'hi estableixen.

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.

Nom i cognoms de la persona responsable _____

Data _ / _ / ____

Signatura