

### ANEXO III - MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el/por los representante/s legal/es si el alumno/alumna es menor de edad)

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, con DNI/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en la calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_, n.º de \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_, teléfono y correo electrónico \_\_\_\_\_, y Sr./Sra. \_\_\_\_\_, con DNI/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en la calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_, n.º de \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_, teléfono y correo electrónico \_\_\_\_\_, representante/s legal/es del /la alumno/alumna menor de edad con nombre y apellidos \_\_\_\_\_, matriculado/matriculada en el IES Matilde Salvador con código 12005261 ubicado en la localidad de provincia Castelló de durante el curso 2020/2021. DECLARO/DECLARAMOS responsablemente que:

Como representante/s legal/s declaro/declaramos mi/nuestro compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado, de acuerdo con los protocolos determinados en el plan de contingencia del centro al que está matriculado/matriculada el alumno/alumna.

Me/Nos comprometo/comprometemos también a controlar diariamente el estado de salud del alumno/alumna arriba indicado antes de acudir en el centro, mediante la observación de la sintomatología propia del COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo al centro en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,5 °C. Se mantendrá esta situación de no asistencia en el centro, hasta que el/la profesional sanitario/sanitaria de referencia confirme la ausencia de riesgo para el alumno/alumna a mi/nuestro cargo y para el resto del alumnado del centro.

Castellón, a \_\_\_\_\_ de de 20  
Firma representante/s legal/es

Firmado:

Firmado: