

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

(Emplenar pel/pels representant/s legal/s si l'alumne/alumna és menor d'edat)

Sr./Sra.

amb DNI/NIF i domicili al carrer/plaça/avinguda

, núm. de

CP , telèfon i correu electrònic

i

Sr./Sra.

amb DNI/NIF i domicili al carrer/plaça/avinguda

, núm. de

CP , telèfon i correu electrònic

representant/s legal/s de l'/la alumne/alumna menor d'edat amb nom i cognoms

, matriculat/matriculada al centre educatiu **IES**

SALVADOR GADEA amb codi de centre **46016038** ubicat a la localitat de ALDAIA província de

VALENCIA durant el curs **2021/2022**

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 al que està matriculat/matriculada l'alumne/alumna.
- Em/Ens compromet/comprometem també a controlar diàriament l'estat de salut de l'alumne/alumna a dalt indicat 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, no acudint al centre en el cas de presentar simptomatologia o una temperatura corporal major de 37,5 °C. Es mantindrà 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 del centre.

, a de de 2021

Signatura representant/s legal/s

Signat:

Signat:

