|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo 2020 gv_conselleria_educacio_rgb_val.png | **DECLARACIÓ RESPONSABLE****Institut d’Educació Secundària SANT VICENT FERRER****C**odi de centre: 46001199 | **logo.png** |
| **ALUMNAT MAJOR D’EDAT** |
| **A** | **DADES D’IDENTIFICACIÓ DE L’ALUMNE/A** |
| NIA | COGNOM 1 | COGNOM 2 | NOM |
| TIPUS DOCUMENTDNI 🗌 NIE 🗌 ALTRES 🗌 | NÚMERO DOCUMENT |  |
| **B** | **DADES CONTACTE** |
| TIPUS VIA | ADREÇA | NÚM | ESC. | PIS | PTA. |
| LOCALITAT | CP | CORREU ELECTRÒNIC ALUMNE | TELÈFON ALUMNE |
| **C** |  |
| Matriculat/matriculada a l’IES Sant Vicent Ferrer, amb codi de centre 46001199, ubicat a la localitat d’Algemesí, província de València durant el curs 2020-2021.**DECLARE responsablement que:*** Com alumne/alumna que subscriu declare el meu compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene per a l'alumnat, d'acord amb els protocols determinats en el pla de contingència del centre en el qual estic matriculat/matriculada.
* Controlaré diàriament el meu estat de salut 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. Mantindré aquesta situació de no assistència al centre, fins que el/la professional sanitari/sanitària de referència confirme l'absència de risc per a mi i per a la resta de l'alumnat.
 |
| Algemesí, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ Signatura de l’alumne/aSignat: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo 2020 gv_conselleria_educacio_rgb_val.png | **DECLARACIÓ RESPONSABLE****Institut d’Educació Secundària SANT VICENT FERRER****C**odi de centre: 46001199 | **logo.png** |
| **ALUMNAT MENOR D’EDAT** |
| **A** | **DADES D’IDENTIFICACIÓ DE L’ALUMNE/A** |
| NIA | COGNOM 1 | COGNOM 2 | NOM |
| TIPUS DOCUMENTDNI 🗌 NIE 🗌 ALTRES 🗌 | NÚMERO DOCUMENT |  |
| **B** | **DADES CONTACTE** |
| TIPUS VIA | ADREÇA | NÚM | ESC. | PIS | PTA. |
| LOCALITAT | CP | CORREU ELECTRÒNIC ALUMNE | TELÈFON ALUMNE |
| **C** | **DADES FAMILIARS (Cal emplenar quan l’alumnat és menor d’edat)** |
| **DADES DEL PARE/TUTOR** |
| COGNOMS I NOM | DATA NAIXEMENT |
| TIPUS DOCUMENTDNI 🗌 NIE 🗌 ALTRES 🗌 | NÚMERO DOCUMENT | TELÈFON PARE | 02 CORREU ELECTRÒNIC PARE (WEB FAMÍLIA) |
| **DADES DE LA MARE/TUTORA** |
| COGNOMS I NOM | DATA NAIXEMENT |
| TIPUS DOCUMENTDNI 🗌 NIE 🗌 ALTRES 🗌 | NÚMERO DOCUMENT | TELÈFON MARE | 02 CORREU ELECTRÒNIC MARE (WEB FAMÍLIA) |
| **D** |  |
| Representant/s legal/s de l’/la alumne/alumna ,matriculat/matriculada a l’IES Sant Vicent Ferrer, amb codi de centre 46001199, ubicat a la localitat d’Algemesí, província de València durant el curs 2020-2021.**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 pla 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.
 |
| Algemesí, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ Signatura/es del pare/mare/tutor (representats legals)Signat: |