|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 DOCUMENT  DNI 🗌 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/a  Signat: | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 DOCUMENT  DNI 🗌 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 DOCUMENT  DNI 🗌 NIE 🗌 ALTRES 🗌 | | | NÚMERO DOCUMENT | | | TELÈFON PARE | | 02 CORREU ELECTRÒNIC PARE (WEB FAMÍLIA) | | | | | | | |
| **DADES DE LA MARE/TUTORA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOMS I NOM | | | | | | | | | | | | | DATA NAIXEMENT | | |
| TIPUS DOCUMENT  DNI 🗌 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: | | | | | | | | | | | | | | | |