

### ANNEX III - MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

(Emplenar per l'alumne/alumna major d'edat)

Sr./Sra. , amb DNI/NIF  i domicili al carrer/plaça/avinguda , , núm.  de , CP , telèfon  i correu electrònic , matriculat/matriculada al centre educatiu  amb codi de centre  ubicat a la localitat de  província de  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.

, a  de  de 20

Signatura alumne/alumna

Signat: