

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE SINTOMATOLOGÍA DE LA COVID-19.

Las personas abajo firmantes, representantes legales de la alumna o alumno que se encuentra matriculada o matriculado en este centro, **CEIP MARIANO BENLLIURE**,

DECLARAMOS RESPONSABLEMENTE QUE:

Como representantes legales declaramos nuestro compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene de la alumna o alumno, de acuerdo con los protocolos de contingencia del colegio donde está matriculada o matriculado nuestra hija o hijo. **Nos comprometemos** también a controlar diariamente el estado de salud de nuestra hija o hijo antes de acudir al colegio, mediante la observación de los síntomas propios de la COVID-19 (tos, fiebre, dificultad respiratoria, vómitos, diarrea...) **y la toma de la temperatura corporal y de no acudir al centro en el caso de presentar síntomas o una temperatura corporal superior a 37,5° C.** Se mantendrá en esta situación de no acudir al colegio hasta que la/el profesional sanitaria o sanitario de referencia confirme la ausencia de riesgo para nuestra hija o hijo, el resto del alumnado y del personal docente y no docente del colegio.

Aldaia, a 07 de setiembre de 2020.

Fdo: _____

Alumno/a		GRUPO	
Familiar		DNI/NIF/ PASAPORTE	
Familiar		DNI/NIF/ PASAPORTE	