

ANEXO III - MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el/la alumno/alumna mayor de edad)

D./Dº [REDACTED] con DNI/NIF [REDACTED] y domicilio en la calle/plaza/avenida [REDACTED] [REDACTED] n.º [REDACTED] de CP [REDACTED] teléfono [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED] matriculado/matriculada en el centro educativo [REDACTED] con código de centro [REDACTED] ubicado en la localidad de [REDACTED] provincia de [REDACTED] durante el curso 2020-2021.

DECLARO responsablemente que:

- Como alumno/alumna que suscribe declaro mi compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado, de acuerdo con los protocolos determinados en el plan de contingencia del centro en el que estoy matriculado/matriculada.
- Controlaré diariamente mi estado de salud antes de acudir al centro mediante la observación de la sintomatología propia de la COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo al centro en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,5°C. Mantendré esta situación de no asistencia al centro, hasta que el/la profesional sanitario/sanitaria de referencia confirme la ausencia de riesgo para mi y para el resto del alumnado.

[REDACTED] a [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED]

Firma alumno/alumna

Fdo: [REDACTED]

CSV:71ZSAPXV-2XDC1QHP-5596G9IM URL de validación: <https://www.transparencia.cervantes.es/cer-front/index.faces?cadena=71ZSAPXV-2XDC1QHP-5596G9IM>



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el/la/los/las representante/s legal/es si el/la alumno/alumna es menor de edad)

D./Dº [REDACTED] con DNI/NIF [REDACTED] y domicilio en la calle/plaza/avenida [REDACTED] [REDACTED] n.º [REDACTED] de CP [REDACTED] teléfono [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED] D./Dº [REDACTED] con DNI/NIF [REDACTED] y domicilio en la calle/plaza/avenida [REDACTED] [REDACTED] n.º [REDACTED] de CP [REDACTED] teléfono [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED] representante/s legal/es del/de la alumno/alumna menor de edad con nombre y apellidos [REDACTED] matriculado/matriculada en el centro educativo [REDACTED] con código de centro [REDACTED] ubicado en la localidad de [REDACTED] provincia de [REDACTED] durante el curso 2020/2021,

DECLARO/DECLARAMOS responsablemente que:

- Como representante/s legal/es declaro mi/nuestro compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado, de acuerdo con los protocolos determinados en el plan de contingencia del centro en el que está matriculado/matriculada el/la alumno/alumna.
- Me/Nos comprometemos también a controlar diariamente el estado de salud del alumno/alumna arriba indicado antes de acudir al centro, mediante la observación de la sintomatología propia de la COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo al centro en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,5°C. Se mantendrá esta situación de no asistencia al centro, hasta que el/la profesional sanitario/sanitaria de referencia confirme la ausencia de riesgo para el alumno/alumna a mi/nuestro cargo y para el resto del alumnado del centro.

[REDACTED] a [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED]

Firma representante/s legal/es

Fdo: [REDACTED]

Fdo: [REDACTED]

CSV:71ZSAPXV-2XDC1QHP-5596G9IM URL de validación: <https://www.transparencia.cervantes.es/cer-front/index.faces?cadena=71ZSAPXV-2XDC1QHP-5596G9IM>