

CEIP LA ALBUFERETA

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____

con DNI/NIF: _____ y domicilio en la c./pl./av. _____

nº _____ de _____ CP _____, teléfono _____

correo electrónico _____

y D/D^a _____

con DNI/NIF: _____ y domicilio en la c./pl./av. _____

nº _____ de _____ CP _____, teléfono _____

correo electrónico _____

Representante/s legal/es del alumno/alumna menor de edad con nombre y apellidos _____

_____ matriculado en el CEIP LA ALBUFERETA, con código de

centro 03011045 ubicado en la localidad de Alicante provincia de Alicante durante el curso 2020/2021

DECLARO/DECLARAMOS responsablemente que:

- Como representante/s legal/es declaro/declaramos 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 comprometo/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 oC. 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.

_____ a _____ de _____ de 20__

Firma representante/s legal/es:

Fdo: _____

Fdo: _____

CEIP L'ALBUFERETA

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr/Sra _____

amb DNI/NIF: _____ i domicili en el c./pl./av. _____

num _____ de/d' _____ CP _____, telèfon _____

correu electrònic _____

i Sr/Sra _____

amb DNI/NIF: _____ i domicili en el c./pl./av. _____

num _____ de/d' _____ CP _____, telèfon _____

correu electrònic _____

Representant/s legal/s del/de l' alumne/alumna menor d'edat _____

_____, matriculat/matriculada al centre educatiu CEIP L'ALBUFERETA, amb codi de centre 03011045, ubicat a la localitat d'Alacant província d'Alacant 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 plan 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.

_____, a _____ de _____ de 20 _____

Signatura representant/s legal/s

Signat: _____

Signat: _____