

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

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

D./D^a ,
con DNI/NIF y domicilio en la calle/plaza/avenida
, núm. de ,
CP , teléfono y correo electrónico ,
 y D./D^a ,
 con
DNI/NIF y domicilio en la calle/plaza/avenida
, núm. de ,
CP , teléfono y correo electrónico
, representante/s legal/es del/de la
alumno/alumna menor de edad con nombre y apellidos
, matriculado/matriculada en el
IES "Las Norias" con código de centro 03015099 ubicado en la localidad de Monforte del Cid
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°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.

Monforte del Cid, a de de 2020

Firma representante/s legal/es

Fdo:

Fdo: