



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellido del alumno/a *(En su caso padre/madre o tutor responsable)*:

.....

D.N.I.

Teléfonos de contacto

DECLARO que (Nombre del alumno/a)

Con fecha de nacimiento

En los últimos 15 días:

1. No ha sufrido tos, fiebre, cansancio o falta de aire.
2. No ha estado en contacto con ninguna persona con estos síntomas.
3. Ningún miembro de la unidad familiar ha dado positivo en COVID-19.

Y ME COMPROMETO A:

1. Abstenerme de asistir a la actividad en caso de manifestar cualquiera de estos síntomas.
2. Acudir inmediatamente al médico.
3. Aportar un certificado médico en el que se indique que no hay riesgo de contagio en el momento de la reincorporación al grupo.

Fecha y firma.

En a de de 2020

OBSERVACIONES:

El presente documento tiene carácter OBLIGATORIO y se entregará al responsable de la actividad (Profesor/a) el primer día en el que el alumno/a se incorpore a la actividad. Una por cada actividad.