

DECLARACIÓN RESPONSABLE FAMILIAS

D/D^a _____ con n^o
de DNI _____ padre, madre o tutor legal del alumno/a

Declaro que es conocedor/a del contexto de pandemia actual provocada por el Covid-19 y que acepta las circunstancias y riesgos que esta situación puede comportar para su hijo/a. De igual manera, acepta acogerse a las medidas que sean necesarias en cada momento según la evolución de la pandemia.

Declaro que ha sido informado/da y está de acuerdo con las medidas de prevención general y con las actuaciones necesarias que se tengan que llevar a cabo si aparece un caso con sintomatología compatible con el Covid-19 durante el desarrollo de la actividad en el centro.

Declaro que su hijo/a cumple los siguientes requisitos para asistir presencialmente a la escuela:

- No es positivo/a de Covid-19 ni presenta síntomas compatibles con la enfermedad (fiebre, tos, dificultades respiratorias, malestar o diarrea) en los últimos 14 días.
- No es persona conviviente con un caso confirmado o probable de Covid-19 en los últimos 14 días.
- No ha estado en contacto estrecho con un caso positivo confirmado o probable en los últimos 14 días.
- No presenta ninguna enfermedad crónica de elevada complejidad ante el riesgo de contagio de Covid-19 (enfermedades respiratorias graves, enfermedades cardíacas graves, enfermedades que afectan al sistema inmunitario, diabetes mal controlada, enfermedades neuromusculares o encefalopatías moderadas o graves) o dispone de un informe médico que avala la idoneidad de asistir presencialmente a la escuela.

Declaro que su hijo/a asistirá a la escuela con mascarilla, excepto si el uso de ésta tiene alguna contraindicación para él/ella, y del mismo modo se comprometo a vigilar diariamente la salud de su hijo o hija controlando la temperatura antes de asistir al centro y vigilando la aparición de sintomatología compatible con el Covid-19. En caso de que aparezca fiebre o síntomas o pase a ser un contacto estrecho o conviviente no podrá asistir a la escuela e informará inmediatamente de esta situación a la dirección del centro.

Para que así conste firmo la presente declaración de responsabilidad en L'Hospitalet de Llobregat a fecha de de 2020.

FIRMA PADRE/ MADRE/ TUTOR/A

Os informamos que en aplicación de lo que dispone la normativa de protección de datos personales, los datos que aquí se recogen serán utilizados únicamente para garantizar la salud de nuestros empleados, alumnos y demás personas que se encuentren en nuestras instalaciones. Únicamente podrán ser revelados en caso de requerimiento judicial o de una autoridad pública. Nuestro principal objetivo es la protección de la salud y evitar contagios dentro de nuestro centro.