



Ceip La Condomina
Alicante

Avda. Países Escandinavos, 17
Tif: 965936300
Email: 03002238@gva.es
03540 Alicante

DECLARACIÓN RESPONSABLE

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 centro educativo con código de centro 03002238 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°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.**

Alicante, a _____ de _____ de 2020

Firma representante/s legal/es

Fdo:

Fdo: