

AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE MENOR DE EDAD CON PERSONA ADULTA RESPONSABLE

D./Dña. _____, mayor de edad,
con DNI: _____, Tlfno. de contacto: _____ en su condición
de PADRE, MADRE O TUTOR/A del/la menor de edad _____
_____, nacido/a el _____.

AUTORIZO EXPRESAMENTE y bajo mi responsabilidad, a que:

D./Dña. _____, mayor de edad,
con DNI: _____, Tlfno. de contacto: _____.

Y/o, D./Dña. _____, mayor de
edad, con DNI: _____, Tlfno. de contacto: _____.

EJERZA DE PERSONA ADULTA RESPONSABLE, como ACOMPAÑANTE de mi hijo/a, pupilo/a, para circular por las vías o espacios de uso público, en los términos previstos en la Orden del Ministerio de Sanidad (*), SND/370/2020, de 25 de abril (BOE-A-2020-4665, de 25/04/2020).

Asimismo declaro expresamente, que mi hijo/a, pupilo/a, **NO PRESENTA SÍNTOMAS de COVID-19**, ni está en aislamiento domiciliario debido a un diagnóstico por COVID-19, ni se encuentra en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto con alguna persona con síntomas o diagnóstico de COVID-19.

Y para que quede constancia, firmo la presente autorización, en
_____, a ___ de _____ de 2020.

Firmado (Padre, Madre o Tutor/a)

(*) Orden del Ministerio de Sanidad (*), SND/370/2020, de 25 de abril sobre las condiciones en las que deben desarrollarse los desplazamientos por parte de la población infantil durante la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19. (BOE-A-2020-4665, de 25/04/2020), en desarrollo del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, sobre el estado de alarma.