

ANEXO I. MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a

con DNI y domicilio en ,

padre/madre/tutor/tutora legal del alumno/a

matriculado o matriculada en (indicar curso) en

el Centro Educativo (nombre del centro) de

(Localidad)

DECLARA responsablemente que:

- Si el/la alumno/a presentara **cualquiera** de las siguientes situaciones **NO** asistirá al centro
 1. Fiebre (Temperatura mayor de 37,5°)
 2. Otra sintomatología:
 - Tos,
 - Dolor de cabeza y/o de garganta
 - Malestar general
 - Vómitos
 - Diarrea
- Si es caso confirmado, no acudirá al centro hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, se complete el periodo de aislamiento o se confirme que la infección está resuelta.
- Si el alumno/a se considera contacto estrecho de un caso confirmado, no acudirá al centro hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, finalice el periodo de cuarentena.
- Conoce las medidas preventivas del centro y expresa su compromiso de estricto cumplimiento con las mismas.

Y para que conste, a los efectos oportunos,

En a de de

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora legal