



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, como pai/nai/titor/titora legal do alumno/da alumna \_\_\_\_\_, matriculado/matriculada no curso \_\_\_\_\_, do centro educativo CEIP VILAVERDE-MOURENTE.

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará ao alumno/á alumna a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e que se compromete a NON envialo/enviala ao centro e mantelo/mantela en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- se a nena ou o neno ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto coa súa ou co seu pediatra e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro educativo.
- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a alumna non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

ASDO. \_\_\_\_\_