

D. _____ con DNI _____
e Dña. _____ con DNI _____,
coma pais/nais/titores/as legais do/a alumno/a _____
que cursa _____ neste centro educativo durante o curso 2020/2021, realizo/realizamos a
seguinte

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación coas medidas de actuación tomadas polo Ministerio de Sanidade e a Consellería de Educación para o curso 2020/2021, debido a pandemia da COVID-19 provocada polo virus SARS-COV-2, declaramos que:

- Fumos informados polo centro educativo do **protocolo de adaptación ao contexto da COVID 19 no IES Agra de Raíces** no que se recollen as medidas de seguridade adoptadas para este curso 2020/2021, e comprometémonos a trasladarlles aos nosos fillos/as a necesidade de cumprilas.
- Comprometémonos a realizar ao noso/a fillo/a a **enquisa de autoavaliación** clínica da COVID-19, e a non enviálo ao centro, manténdoo en illamento preventivo domiciliario, nos seguintes supostos.
 - Se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID 19, poñéndose en contacto co seu pediatra e con algunha das persoas membro do equipo COVID do centro educativo.
 - Se algunha persoa do núcleo familiar é **sospeitosa de padecer a COVID-19**, o **alumno/a non poderá 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.

Para que así conste, asinamos esta declaración

En Cee, a ____ de _____ de 2020.

Asdo.