



DECLARACIÓN RESPONSABLE FRENTE AL COVID-19

Yo con número de
DNI/NIE Padre/Madre/Tutor-a del niño/a

.....
.....
.....
que cursan estudios en el centro escolar.....

Declaro bajo mi responsabilidad y me comprometo a:

- Mirar todos los días la temperatura de mi hijo/a antes de enviarlo al centro escolar.
- Enviar al centro escolar a mi hijo/a sin síntomas que sean compatibles con COVID-19 o si éste/ésta debe estar en aislamiento o cuarentena domiciliaria.

He leído y acepto las condiciones indicadas anteriormente.

Lugar y fecha:

Firma y DNI: