

## ANEXO C-I: DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ ,  
con DNI número \_\_\_\_\_ , como pai/nai/titor legal do  
alumno/a \_\_\_\_\_  
matriculado no curso \_\_\_\_\_ do centro CEIP As Mercedes – Ourense.

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE foi informado/a do Plan de adaptación á situación COVID 19 no curso 20/21, que realizará ao alumno/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e que se compromete a NON enviálo ao centro e mantelo 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 membros do equipo COVID do centro educativo.
- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a 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 2020

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