



Don/Dona (pai, nai, titor/a) _____
con DNI _____, como representante legal do
alumno/a _____
do curso _____ de Educación Primaria.

MANIFESTO:

- Que estou informado da realización dun CRIBADO DE COVID-19 autorizado e realizado polo Servizo Galego de Saúde (SERGAS).
- Que este cribado será realizado no centro educativo CEIP do Carballal por persoal sanitario que se desplazará ao centro.

AUTORIZO: Sí NON

A que ao meu fillo/a lle sexa realizada a proba de Covid-19 no centro CEIP do Carballal.

En Marín, a _____ de _____ de _____

O/A pai/nai/ ou titor/a

Asinado: _____

(O/a representante legal)