

**MODELO
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D^a/D. ,
con DNI número , como nai/pai/titora legal da
alumna/o ,
matriculado no curso , do centro educativo

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

- se a alumna/o ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto coa súa 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, a alumna/o 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.