


| | | |
|---|---|--|
| <p>CRA de NARÓN</p>  | <p align="center">PLAN DE ADAPTACIÓN Á SITUACIÓN COVID-19 PARA O CURSO 2020-21</p> | <p>2020 -21 Versión: 0 10.09.2020</p> |
| <p>San Xiao s/n NARÓN CP 15 578 881 930 366 /626 422 080 cra.naron@edu.xunta.es</p> | <p align="center">DECLARACIÓN RESPONSABLE FAMILIAS</p> | <p>PÁGINA 1/1</p> |

D./D^a _____, con DNI
número _____, como pai/nai/titor legal do alumno/a
_____, matriculado no curso
_____, da Escola de _____pertencente a este CRA

DECLARA RESPONSABLEMENTE 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 (Directora)

En Narón , a ___ de _____ de 2020.

ASDO. _____