

## DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE OS REPRESENTANTES LEGAIS DO ALUMNADO DEBEN DEVOLVER AO TITOR/A CUBERTA E ASINADA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI número \_\_\_\_\_ e teléfonos de urxencia  
\_\_\_\_\_, como pai/nai/titor legal  
do alumno/a \_\_\_\_\_,  
matriculado no curso \_\_\_\_\_ do IES Luís Seoane,

**DECLARA RESPONSABLEMENTE** que realizará cada día ao alumno/a a **Enquisa de Autoavaliación Clínica da COVID-19** que se xunta 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 (teléfono 986 85 77 00).
- Se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro até 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 (teléfono 986 85 77 00).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de setembro de 2020

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