



DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

D./Da _____, con
DNI número _____, como pai/nai/titor legal do alumno/a
_____, matriculado no curso
_____, NO IES DO MILLADOIRO

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE

- **realizará ao alumno/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e lle tomará a temperatura**
- **acepta o conxunto de medidas establecidas polo protocolo COVID do centro e as hixiénico-sanitarias e de prevención que poidan establecerse e/ou modificarse durante o curso polas autoridades sanitarias ou a dirección do instituto.**
- **se compromete a NON enviálo ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:**
 1. 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.
 2. se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderá 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. _____