



ANPA CEIP FONDO NOIS  
WHATSAPP 620.06.21.99 MAIL:anpafondonois@gmail.com

**MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA O USO DO TRANSPORTE  
ESCOLAR CONTRATADO POLA ANPA DO CEIP FONDO NOIS PARA  
FACER A RUTA PRIVADA DE BURELA-NOIS.**

D./Dna. \_\_\_\_\_ con DNI/NIE  
\_\_\_\_\_

proxenitor/a, titor/a ou representante legal, da  
nena/o \_\_\_\_\_

matriculada/o no CEIP Fondo Nois para o curso 20/21

**DECLARO RESPONSABLEMENTE**

-Que son consciente dos riscos que implica para o/a menor así como para as persoas que conviven co mesmo, facer uso deste servizo de transporte no contexto de crise sanitaria actual provocada polo COVID-19 polo que me comprometo a actuar con especial dilixencia e cumprir todas as obrigas recollidas nesta declaración e no Protocolo de adaptación a situación COVID

-Que ningún membro da unidade familiar presentou sintomatoloxía asociada ao covid ( fiebre, tos, dificultade ao respirar, etc), nin estivo en contacto estreito ou non gardou a distancia interpersoal de seguridade cunha persoa afectada polo COVID-19, nos últimos 14 días.

-Comprométome a notificar inmediatamente á directiva da ANPA e o centro escolar calquera circunstancia ou problema de saúde vinculado ao COVID 19 que poida acaecer ao longo do presente curso 20/21

-Mediante este compromiso, tamén declaro que lle realizarei ó meu fillo/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID (Anexo I) Diante da aparición de un dos síntomas que aparece na enquisa os proxenitores ou titores non enviarán o seu fillo/a no autobús

-Comprométome a tomar a temperatura ao meu fillo/a diariamente no domicilio e que o neno/a non será enviado no autobús nin á escola sempre que supere a temperatura de 37,5°, ou presente sintomatoloxía aguda relacionada có Covid -19.

-Declaro, no caso de pertencer o meu fillo/a a un grupo vulnerable fronte á COVID-19, que son consciente de que tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

-Comprométome a manter as condicións de hixiene e prevención tanto persoais como dos meusfillos/as esixidas



ANPA CEIP FONDO NOIS

WHATSAPP 620.06.21.99 MAIL:anpafondonois@gmail.com

-Se o neno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, porase en contacto co seu pediatra e con alguna das persoas membros do equipo Covid do centro educativo.

-Se alguna persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o neno/a non poderá utilizar o servizo de autobús ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicará o resultado á directiva da ANPA

-Responsabilízome de que o meu fillo/a siga o “Protocolo de adaptación a situación COVID-19 para o uso do transporte escolar” (Anexo II) porposto pola directiva da ANPA

-Renuncio a adoptar calquera medida ou acción legal contra a ANPA CEIP Fondo Nois, ben directamente ou contra os membros da súa directiva, en caso de que o menor o que represento ou calquera outro menor usuario do servizo de autobús, así como as persoas que conviven con eles, puideran contaxiarse de COVID-19. Quedando como únicos responsables os pais/nais/titores/representantes legais.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

Sinatura do proxenitor/a 1, titor/a ou representante legal

Sinatura do proxenitor/a 2,

titor/a ou representante legal

**NOTA: É obrigatorio que asinen os dous proxenitores/titores ou representantes legais.**