



Á/AO TITORA/OR

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____, con DNI número _____, como pai/nai/titor legal do alumno/a _____, matriculado no curso _____ de _____ (Infantil/Primaria/Secundaria) do CPI de Pontecesures.

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE COÑECE O **PROTOCOLO DE ADAPTACIÓN AO CONTEXTO DA COVID-19** NOS CENTROS de ensino non universitario DE GALICIA PARA O CURSO **2021-2022** e que, polo tanto coñece a necesidade de obriga de realizar **diariamente a enquisa de autoavaliación** da Covid-19 ao alumno/a e a obriga de **NON enviarlo/a ao centro** e contactar cos servizos sanitarios e seguir as súas indicacións en caso de presentar cando menos un dos síntomas previstos. De igual xeito coñece a obriga de seguir as indicacións da autoridade sanitaria no caso de que o/a alumno/a conviva cunha persoa con diagnóstico positivo de Covid-19.

O alumno/a **no poderá acudir ao centro** ata que así llelo indiquen os servizos sanitarios.

A persoa afectada ou a súa familia **comunicará** estas circunstancias ao centro a través do número 886151501

En _____, a ___ de _____ de 2021.

ASDO. _____