



C.E.I. "Niño Jesús"

C/ Joaquín Bustamante n°19
39011 Santander
Teléfono 942337755
info@ninojesussantander.com

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____

con DNI _____ y domicilio en _____

localidad _____, padre/madre/tutor/tutora legal del alumno/a

matriculado/a en _____ en el centro educativo "Niño Jesús"

DECLARA responsablemente que su hijo/a no asistirá de manera presencial al Centro Educativo en caso de:

- presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19
- estar diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad
- estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID-19, debiendo comprometerse a permanecer en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y cuarentena, así como hasta tres días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.

Así mismo **ADQUIERE** el compromiso de:

- **Comprobar diariamente** el estado de salud de su hijo/a antes de incorporarse al centro educativo.
- **Notificar la ausencia al centro, si es por la enfermedad**, través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido para esta finalidad en el centro educativo.
- **Aceptar el conjunto de medidas establecidas** en el Plan de Contingencia a elaborar por cada Centro Educativo y las higiénico-sanitarias y de prevención que puedan establecerse y/o modificarse en todo momento por las autoridades sanitarias.

Y para que conste a los efectos oportunos,

Santander, a de de 2020

Tutor/a legal / Padre/Madre

Fdo. _____