

## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el padre/madre/tutor/tutora si el alumno/a es menor de edad)

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutor/tutora legal del alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado/a en  
el curso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_ en el centro educativo **AGUSTINOS**.

**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 o haber tomado algún analgésico (Dalsy) o medicamento que pueda enmascarar los síntomas.
- 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 elaborado por el 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

Firma de Tutor/a legal/Padre/Madre

Firmado \_\_\_\_\_

*\*Este documento firmado deberá ser entregado a la maestra/o Tutor/a del alumno/a **por el propio alumno/a** hasta el lunes 14 de septiembre.*