

DECLARACIÓN RESPONSABLE

** Campos obrigatorios*

Nome da actividade (elixe no despregable) * _____

D./D.^a.....,

con DNI, teléfono e domicilio en.....

.....,

como persoa interesada ou como nai/pai/titor/titora da/o usuaria/o

.....,

matriculado/a na actividade de*

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que me comprometo a medir a febre antes de acceder ás actividades, a NON ir e manter o illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- Se a/o usuaria/o ten síntomas compatibles coa covid-19 (febre superior a 37,5º, tose seca...); neste caso, poñerase en contacto co/a médico/a e coa/co monitora/monitor responsable da actividade.
- Se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a covid-19, a/o alumna/o non poderá acudir ás actividades ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicaranlle o resultado á persoa responsable da actividade.

A Baña, _____ de _____ de 20 _____

Asdo.: