



DECLARACIÓN RESPONSABLE (representantes legales)

D. /D^a _____, con DNI/ NIF _____ y

D. /D^a _____, con DNI/ NIF _____,

representantes legales del alumno con nombre y apellidos, _____
_____, matriculado en el Colegio Pureza de María durante el
curso 2020/2021,

DECLARO/DECLARAMOS responsablemente que:

- Como representante/s legal/es declaro/declaramos mi/nuestro compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado, de acuerdo con los protocolos determinados en el Plan de Actuación y Prevención del Colegio y por parte de los organismos competentes.
- Me/Nos comprometo/comprometemos también a controlar diariamente el estado de salud del alumno/alumna arriba indicado antes de acudir al Centro, mediante la observación de la sintomatología propia de la COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo al Centro en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,5 °C. Se mantendrá esta situación de no asistencia al Centro hasta que el profesional sanitario de referencia confirme la ausencia de riesgo para el alumno a mi/nuestro cargo y para el resto del alumnado del Centro.

Firma del/de los representante/s legal/es

Fdo.:

Fdo.:

Inca, ____ de septiembre de 2020



DECLARACIÓ RESPONSABLE (Representants legals)

Sr./Sra. _____, amb DNI / NIF _____ i

Sr./Sra. _____, amb DNI / NIF _____,

representants legals de l'alumne amb nom i cognoms, _____
_____, matriculat al Col·legi Puresa de Maria durant el curs
2020/2021,

DECLARO / DECLAREM responsablement que:

- Com a representant / s legal / s declaro / declarem el meu / nostre compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene per a l'alumnat, d'acord amb els protocols determinats en el Pla d'Actuació i Prevenció del Col·legi i per part dels organismes competents.
- Em / Ens comprometo / comprometem també a controlar diàriament l'estat de salut de l'alumne / alumna dalt indicat abans d'anar al Centre, mitjançant l'observació de la simptomatologia pròpia de la COVID-19 (tos, febre, dificultat per respirar) i el mesurament de la temperatura corporal, no presentant-se al Centre en el cas de patir simptomatologia o una temperatura corporal major de 37,5 ° C. Es mantindrà aquesta situació de no assistència al Centre fins que el professional sanitari de referència confirmi l'absència de risc per a l'alumne al meu / nostre càrrec i per a la resta de l'alumnat del Centre.

Signatura del / s representant / s legal / s

Signat .:

Signat .:

Inca, ____ de setembre de 2020