



## DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19

EN/NA. \_\_\_\_\_,

AMB DOMICILI EN \_\_\_\_\_, I

D.N.I. \_\_\_\_\_, COM A REPRESENTANT LEGAL DE L'

ALUMNE \_\_\_\_\_, I EN EL MEU

PROPI DECLARE SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

**Que l'alumne no presenta símptomes** compatibles amb el COVID-19 (febres o febrícula, tos seca, mal o picor de coll, cansament, dolors musculars, sensació de falta d'aire, mal de cap, pèrdua del gust i de l'olfacte, congestió nasal, pressió persistent en el pit i símptomes digestius com diarrea i dolor abdominal. **Es comprovarà en el domicili i avans de cada classe que no té una temperatura superior als 37°C.**

**Que l'alumne no es troba en període de quarantena** domiciliària per haver tingut símptomes o contacte amb alguna persona diagnosticada de COVID-19 o que, després de la mateixa, **ja li ha estat notificada la finalització del període d'aïllament.**

**Que informarà al Centre si l'alumne ha estat en contacte** estret amb familiars, no convivents o altres persones del seu entorn afectades pel COVID-19, sense haver guardat **la distància interpersonal de 1,5 metres** i durant més de 15 minuts **en els últims 14 dies, fins i tot davant l'absència de símptomes.**

I perquè així conste i tingue els efectes oportuns, s'expedeix la present.

Castelló, a \_\_\_\_ de setembre de 2020

Signat .: