

ANEXO IV. MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE FINALIZACIÓN DE PERÍODO DE AISLAMIENTO O CUARENTENA

D/D^a _____ con DNI _____ y domicilio en _____, padre/madre/tutor/tutora legal del alumno o la alumna _____ matriculado/a en _____ ESO en el Centro Educativo IES Martina Bescós de Cuarte de Huerva

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

De acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, al ser el/la alumno/a caso confirmado COVID_19, se ha completado el período de aislamiento:

- Caso sintomático: Han transcurrido tres días desde la resolución de la fiebre y del cuadro clínico respiratorio con un mínimo de diez días desde el inicio de los síntomas
- Caso asintomático: Han transcurrido diez días desde la fecha de diagnóstico.

Si el alumno/a se considera contacto estrecho de un caso, ha finalizado el período de cuarentena en alguno de los siguientes supuestos:

- Durante 14 días (máximo período de incubación) posteriores al último contacto con el caso confirmado, o bien
- Se ha obtenido una PCR negativa transcurridos 10 días del último contacto con el caso

Y para que conste, a los efectos oportunos

Cuarte de Huerva a _____ de _____ de 2020

Firmado Padre/tutor legal

Firmado: Madre/tutora legal