

ANEXO III. MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE.

D/Dña _____ con DNI/NIE/Pasaporte _____
y domicilio en _____
padre/madre/tutor/tutora legal del alumno _____
matriculado en el curso _____ ESO, en el **IES MARTINA BESCÓS** de Cuarte de Huerva.

DECLARA responsablemente que:

- Si el/la alumno/a presentara cualquiera de las siguientes situaciones NO asistirá al centro.
 1. Fiebre (Temperatura mayor de 37,5°)
 2. Otra sintomatología:
 - ⇒ Tos
 - ⇒ Dolor de cabeza y/o de garganta
 - ⇒ Malestar general
 - ⇒ Vómitos
 - ⇒ Diarrea
- Si es caso confirmado, no acudirá al centro hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, se complete el periodo de aislamiento o se confirme que la infección está resuelta.
- Si el alumno/a se considera contacto estrecho de un caso confirmado, no acudirá al centro hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, finalice el periodo de cuarentena.
- Conoce las medidas preventivas del centro y expresa su compromiso de estricto cumplimiento de las mismas.

AUTORIZO

- La realización de la prueba diagnóstica (toma de muestra de PCR) en el centro educativo, cuando mi hijo/a se considere un contacto estrecho de un caso COVID-19 en dicho centro, de acuerdo con la indicación de Salud Pública. Y para que conste, a los efectos oportunos.

CUARTE DE HUERVA a _____ de _____ de 2022

Padre/ tutor legal

Madre / tutora legal

Firma

Firma