

DECLARACIÓN RESPONSABLE
(a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTORo alumnado mayor de edad)

D./Dña _____, con D.N.I. _____, y
condomicilio en _____
Población _____ Provincia de _____ C.P. _____ y teléfono _____,
como padre / madre / tutor legal, del alumno/a _____
_____, matriculado en el centro educativo "ESCUELA MUNICIPAL
DE MÚSICA "ODÓN ALONSO ORDÁS"", de LABAÑEZA.

DECLARA responsablemente que su hijo/a no asistirá al centro educativo en caso de:

- Presentar fiebre, tos, sensación de falta de aire u otros síntomas compatibles con la COVID-19 como dolor de garganta, pérdida de olfato o del gusto, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o dolor de cabeza.
- Estar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19.
- Estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliar por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticado de COVID-19.

ADQUIERE el compromiso de:

Comprobar diariamente el estado de salud de su hijo/a antes de incorporarse al centro.

Notificar la ausencia, si es por la enfermedad, a través del teléfono de la Escuela 987644546 o correo electrónico emusalb@gmail.com

Aceptar el conjunto de medidas establecidas en el Protocolo que se ha elaborado para La Escuela y las higiénico sanitarias y de prevención que puedan establecerse y/o modificarse por las autoridades sanitarias.

En _____, a _____ de _____ 20____.
Firma padre/madre/tutor