



## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el padre/madre/tutor/tutor legal)

D/D<sup>a</sup>

con DNI

y domicilio en

localidad de

padre/madre/tutor/tutora legal del alumno/a

matriculado/a en el curso    **1ºESO**    **2ºESO**    **3ºESO**    **4ºESO**    **1ºBACH**    **2ºBACH**

en el centro educativo IES VALLE DEL SAJA

**DECLARA responsablemente** que su hijo/a no asistirá de manera presencial al Centro Educativo en caso de:

- presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19
- estar diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad
- estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID-19, debiendo comprometerse a permanecer en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y cuarentena, así como hasta tres días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.

Así mismo, **ADQUIERE el compromiso de:**

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

**Notificar la ausencia al centro, si es por la enfermedad,** través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido para esta finalidad en el centro educativo.

**Aceptar el conjunto de medidas establecidas** en el Plan de Contingencia elaborado por el Centro Educativo y las higiénico-sanitarias y de prevención que puedan establecerse y/o modificarse en todo momento por las autoridades sanitarias.

Y para que conste a los efectos oportunos,

Relleno este documento en

a

de Septiembre de 2020

Una vez cumplimentado el documento, guardar los cambios y enviarlo a: [oficina@iesvalledelsaja.com](mailto:oficina@iesvalledelsaja.com)