

ANNEX III

MODELS DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

(Emplenar pel/pels representant/s legal/s si l'alumne/alumna és menor d'edat)

Sr./Sra. , amb DNI/NIF i domicili al carrer/plaça/
avinguda , núm. de ,
CP , telèfon i correu electrònic , i Sr./Sra.
, amb DNI/NIF i domicili al
carrer/plaça/avinguda , núm. de
, CP , telèfon i correu electrònic
, representant/s legal/s de l'/la alumne/alumna menor d'edat amb nom i cognoms
, matriculat/matriculada al centre educatiu
 amb codi de centre ubicat a la localitat de
 província de durant el curs 2020/2021,

DECLARE/DECLAREM responsablement que:

- Com a representant/s legal/s declare/declarem el meu/nostre compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene per a l'alumnat, d'acord amb els protocols determinats en el plan de contingència del centre al que està matriculat/matriculada l'alumne/alumna.
- Em/Ens compromet/comprometem també a controlar diàriament l'estat de salut de l'alumne/alumna a dalt indicat abans d'acudir al centre, mitjançant l'observació de la simptomatologia pròpia de la COVID-19 (tos, febre, dificultat en respirar, etc.) i el mesurament de la temperatura corporal, no acudint al centre en el cas de presentar simptomatologia o una temperatura corporal major de 37,5 °C. Es mantindrà aquesta situació de no assistència al centre, fins que el/la professional sanitari/sanitària de referència confirme l'absència de risc per a l'alumne/alumna al meu/nostre càrrec i per a la resta de , a de de 20 l'alumnat del centre.

Signatura representant/s legal/s

Signat:

Signat:

**ANNEX III - MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE
(Emplenar per l'alumne/alumna major d'edat)**

Sr./Sra. , amb DNI/NIF i domicili al carrer/plaça/avinguda , , núm. de , CP , telèfon i correu electrònic , matriculat/matriculada al centre educatiu amb codi de centre ubicat a la localitat de província de durant el curs 2020-2021.

DECLARE responsablement que:

- Com alumne/alumna que subscriu declare el meu compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene per a l'alumnat, d'acord amb els protocols determinats en el pla de contingència del centre en el qual estic matriculat/matriculada.
- Controlaré diàriament el meu estat de salut abans d'acudir al centre mitjançant l'observació de la simptomatologia pròpia de la COVID-19 (tos, febre, dificultat en respirar, etc.) i el mesurament de la temperatura corporal, no acudint al centre en el cas de presentar simptomatologia o una temperatura corporal major de 37,5 °C. Mantindré aquesta situació de no assistència al centre, fins que el/la professional sanitari/sanitària de referència confirme l'absència de risc per a mi i per a la resta de l'alumnat.

, a de de 20

Signatura alumne/alumna

Signat: