

DECLARACIÓN RESPONSABLE (a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)

D./Dña _____, con D.N.I.
_____ y con domicilio en _____
Población _____ Provincia de _____ C.P. _____
y teléfono _____, como padre / madre / tutor legal, del alumno/a
_____, matriculado en el grupo _____, en el
centro educativo _____, de la localidad de
_____.

DECLARA responsablemente que su hijo/a no asistirá al centro educativo en caso de que tengan síntomas compatibles con el COVID-19, así como aquellos que se encuentren en aislamiento por diagnóstico de COVID-19, o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de COVID-19.

En _____ a __ de _____ de 2022.

Firma padre/madre/tutor