

ANNEX VI - MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

(Emplenar per l'alumnat 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 IES BERNAT GUINOVART, amb codi de centre 46001217, ubicat a la localitat d'Algemesí, província de VALÈNCIA, durant el curs 2021-2022.

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, febra, 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. Mantindrè 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 _____, dia ____ de _____ de 2021

Signatura alumne/alumna

Signat:

ANNEX VI -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 IES BERNAT GUINOVART amb codi de centre 46001217 ubicat a la localitat d'Algemesí província VALÈNCIA de durant el curs 2021-2022.

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 l'alumnat del centre.

_____ , a _____ de _____ de 2021

Signatura representant/s legal/s

Signat:

Signat: