

Declaració responsable per a les famílies d'alumnes. Servei d'acollida

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a :

DNI/NIE/Passaport:

Nom de l'alumne/a Curs:

Declaro, responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o

amb qualsevol altre quadre infecciós.

- No ha estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.

- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut

simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

- Té el calendari vacunal al dia.

2. Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:

- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.

- Malalties cardíques greus.

- Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments

immunosupressors).

- Diabetis mal controlada.

- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3- Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:



- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- Malalties cardíaques greus.
- Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- Diabetis mal controlada.
- Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà al centre.

4. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu o a l'AMPA de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a , al servei d'acollida , signo la present declaració de responsabilitat.

Lloc i data:

Signatura: