EFA TORREALEDUA

DECLARACIÓN RESPONSABLE PLAN DE CONTINGENCIA COVID-19 DE LA EFA TORREALEDUA

D./Dª. _____con DNI/NIE número _____actuando en nombre propio como padre / madre/ tutor/a del menor _____ con DNI/NIE número _____.

Declaro bajo mi responsabilidad que he leído y acepto, en todos sus términos, el plan de contingencia de actuación y prevención ante el COVID-19 comunicado por el centro y según establecen las instrucciones de Conselleria de Educación de la Comunidad Valenciana y seguir las pautas en él establecidas.

Así mismo, me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hija/o y que no asistirá en los supuestos de manifestar síntomas compatibles con COVID-19 (fiebre, tos, sensación de falta de aire, etc..), estar en cuarentena por haber estado en contacto con una persona con COVID-19 y también a medir la temperatura corporal todos los días antes de acudir al centro, no acudiendo si se superasen los 37.5ºC.

En _____, a ___ de septiembre de 2020

Firmado: _____