

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE SINTOMATOLOGIA COVID-19

Les persones signants, representants legals de l'alumne o alumna que es cita, matriculat a l'Escola ElDrac SCV de Torrent (València),

DECLAREM:

1- el nostre compromís amb el compliment de les normes de salut i higiene de l'alumne o alumna, d'acord amb els protocols vigents en aquesta matèria, les recomanacions de les autoritats competents i el protocol de contingència de l'escola ElDrac;

2- el nostre compromís a controlar diàriament el estat de salut de l'alumne o alumna abans d'anar a l'escola, mitjançant l'observació dels símptomes propis de la Covid-19, com ara tos, temperatura corporal per damunt de 37'5°C, dificultat respiratòria, vòmits, diarrea, mal a la gola, mal de cap i/o malestar general;

3- el nostre compromís a acudir al centre escolar el més pronte possible quan ens comuniquen que l'alumne o alumna presenta símptomes;

4- el nostre compromís a que, en cas de detectar algun d'aquests símptomes, l'alumne/a no acudirà a l'escola fins que el personal sanitari corresponent confirme l'absència de risc, tant per l'alumne/a com per a la resta de l'alumnat i personal de l'escola. Avisarem a l'escola d'aquest fet i ens posarem en contacte amb les autoritats sanitàries competents (telèfon Covid 900 300 555)

Torrent, a dia _____ del mes de _____ de l'any _____

Alumne/a: _____

Representant legal: _____ DNI: _____

Representant legal: _____ DNI: _____