



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

CEIP Alfonso VI

Avda. Portugal, 16 - 45005 Toledo

Teléfono 925.226496



# DECLARACIÓN RESPONSABLE

( a rellenar por los padres o tutores legales)

D. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ y con

domicilio en la calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ y con

domicilio en la calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Como representante /s legal/es del alumno/a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_

## DECLARO/ DECLARAMOS RESPONSABLEMENTE QUE

- Como representantes legales declaramos nuestro compromiso con las normas de salud e higiene para el alumnado, siguiendo los protocolos determinados en el Plan de Inicio de Curso del CEIP Alfonso VI, del que he sido cumplidamente informado a través de PAPAS 2.0, donde mi hijo/hija está matriculado.
- Nos comprometemos también a **controlar** diariamente el estado de salud de nuestro hijo/a antes de acudir al centro, mediante la **observación de la sintomatología** propia de la COVID-19: Fiebre o febrícula, tos, dificultad respiratoria, dolor de cabeza, alteración del gusto o del olfato, congestión nasal, escalofríos, dolor abdominal, vómitos o diarrea, malestar, dolor de cuello o dolor muscular; y la **medición de la temperatura corporal**, **no acudiendo al colegio en caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal superior a los 37,5° C**.
- **Se mantendrá esta situación de no asistencia al centro, hasta que el profesional sanitario de referencia confirme la ausencia de riesgo del alumno, y para el resto del alumnado del centro.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2020

Firma del padre

Firma de la madre