

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y Apellidos del padre, de la madre o del responsable familiar:

--

D.N.I./N.I.E	Teléfono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	Teléfono de contacto 3

DECLARO QUE MI HIJO/A

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de nacimiento

En los últimos 14 días

1. No ha sufrido tos, fiebre, cansancio o falta de aire.
2. No ha estado en contacto con ninguna persona con estos síntomas.
3. Ningún miembro de la familia ha dado positivo en COVID-19.

Y ME COMPROMETO A:

1. Abstenerme de llevarle al centro si manifiesta cualquiera de estos síntomas.
2. Acudir inmediatamente al pediatra.
3. Aportar un certificado médico en el que se indique que no hay riesgo de contagio en el momento de su reincorporación al centro.

Fecha y firma

OBSERVACIONES: El presente documento se entregará en el centro el día que el niño se incorpore por primera vez a los Campus de Verano CDO 2021.

En el caso de que durante el transcurso del Campus se detecte un positivo en su grupo, y el contacto se haya producido en las últimas 48 horas, el protocolo del Cdo indica que ese grupo se cerrará y durante los 10 días siguientes los niños no podrán asistir a los Campus. En esos casos se procederá a la devolución o compensación correspondiente del importe abonado.