



Apèndix 4

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL COMPROMÍS DE SEGUIR LES NORMES ESTABLERTES EN ELS PROTOCOLS I A MANTENIR EL CENTRE INFORMAT

DESTINACIÓ	Director/a del centre
------------	-----------------------------

DECLARANTS

Títulars de la pàtria potestat (pare, mare o tutor) o del representant legal

Titular 1

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

Titular 2

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

Alumne/a

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

DECLARAM:

1. Que ens comprometem que el nostre fill o filla no acudeixi al centre si presenta algun símptoma compatible amb la COVID-19.
2. Que hem estat informats i ens comprometem a seguir les normes establertes en el pla de contingència del centre i dur a terme les actuacions necessàries si apareix el cas d'un alumne amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 en el centre educatiu.
3. Que informarem l'equip directiu del centre o el tutor sobre qualsevol variació de l'estat de salut del nostre fill o filla compatible amb la simptomatologia de la COVID-19, així com de l'aparició de qualsevol cas de COVID-19 en l'entorn familiar.

<https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2021/76/1090617>

C. del Ter, 16
07009 Palma
Tel. 971 17 78 00
educacio.caib.es