

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En a de de 2020

D/Da..... con DNI no..... actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (táchese la que no proceda) del niño/niña.....a inscrito como alumno en la Escuela Internacional Waldorf el Montgó.

DECLARA

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en la Escuela y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.

- Que el alumno durante los 14 días previos al inicio de curso no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.

- Que el alumno no deberá acudir a la escuela en cualquiera de los siguientes supuestos: En caso de presentar síntomas compatibles con la COVID-19.

Situación de aislamiento por haber dado positivo para la COVID-19.

Estar a la espera del resultado de una PCR u otra prueba de diagnóstico molecular.

Estar en cuarentena domiciliaria por ser contacto estrecho de alguna persona diagnosticada de COVID-19 o con síntomas compatibles.

- Que me comprometo a comunicar a la dirección de la Escuela cualquier alteración en el estado de salud del alumno con carácter previo a su incorporación o en su caso, la causa de la ausencia del alumno.

- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el alumno fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 me comprometo a comunicar de inmediato por correo electrónico info@waldorfelmontgo.com o telefónicamente al 690952710 dicha circunstancia a la organización, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los alumnos del mismo Grupo de Convivencia Estable.

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados

Fdo: D/ Dña.....