

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.<sup>a</sup>.....,  
con DNI ....., teléfonos ..... e domicilio en  
.....,  
matriculado na actividade de.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que me comprometo a NON acudir á actividade nos seguintes supostos:

- Se a/o usuaria/o ten síntomas compatibles coa covid-19 (febre superior a 37,5º, tose seca...); neste caso, poñerase en contacto co seu centro de saúde de referencia e coa/co monitora/monitor responsable da actividade.
- Se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a covid-19. A/o alumna/o non poderá acudir ás actividades ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo e as autoridades sanitarias autoricen a que a/o mesma/o poida desenvolver os súas tarefas diarias con normalidade. A persoa afectada ou a súa familia comunicaranlle o resultado á persoa responsable da actividade.

A Baña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Asdo.: