



CPR San José

Princesa 1, 36002 Pontevedra
www.cprsanjose.es

Tlf. 986 861 990 / 650869147 cpr.sanjose.pontevedra@edu.xunta.es

Fax. 986 850 751



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, con DNI
número _____, como pai,/nai/titor/a legal do alumno/a
_____, matriculado no curso
_____, do centro educativo _____.

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE COÑECE O PROTOCOLO DE ADAPTACIÓN AO CONTEXTO DA COVID-19 NOS CENTROS de ensino non universitario DE GALICIA PARA O CURSO 2021-2022 e que, polo tanto coñece a necesidade de obriga de realizar diariamente a inquisa de autoavaliación da COVID-19 ao alumno/a e a obriga de NON envialo/a ao centro e contactar cos servicios sanitarios e seguir as súas indicacións en caso de presentar cando menos un síntoma previsto. De igual xeito coñece a obriga de seguir as indicacións da autoridade sanitaria no caso de que o/a alumno/a conviva cumha persoa con diagnóstico positivo de COVID- 19.

O alumno/a NON poderán acudir ao centro ata que así llelo indiquen os servizos sanitarios.

A persoa afectada ou a súa familia comunicarán estas circunstancias ao Equipo COVID do centro.

En _____, a ____ de _____ de 2021.

ASDO. _____