



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

(en caso de que proceda) padre/madre/tutor/a legal de:

\_\_\_\_\_

DECLARA responsablemente que:

El/la alumno/a interesado/a acude voluntariamente el centro.

El estado salud del/la alumno/a interesado/a será controlado diariamente antes de acudir a la escuela y si presenta fiebre no asistirá al centro.

El/la alumno/o (y, en su caso, su tutor/a legal) han recibido o son conocedores/as de las medidas de higiene y seguridad establecidas por el centro.

Y SE COMPROMETE/N a su estricto cumplimiento. En caso contrario, ASUMEN TODA LA RESPONSABILIDAD derivada de dicho incumplimiento.

Y, para que conste a los efectos oportunos, se firma en El Espinar, a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2020.

Padre/Madre/Tutor/a/Alumno/a:

Fdo.: \_\_\_\_\_