	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE FAMÍLIA-ALUMNAT MENOR D'EDAT PER ASSISTIR PRESENCIALMENT A L'ESCOLA</b>	<b>CODI: IMO10SEC15</b>
		<b>REVISIÓ: 00</b>


En/Na \_\_\_\_\_, amb DNI núm. \_\_\_\_\_ en qualitat de  
pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_ del curs  
\_\_\_\_\_ de l'ESCOLA PIA NOSTRA SENYORA, amb NIF RD800574F

**ACCEPTO:**

Que l'activitat docent presencial a partir de setembre de 2020 s'ha de dur a terme seguint les indicacions sanitàries pertinents i amb la màxima col·laboració i entesa entre les famílies, alumnat i els centres docents. És per això que, amb voluntat i expressió d'aquesta col·laboració i confiança,

**DECLARO:**

- Que sóc coneixedor/a de les mesures de prevenció i seguretat sanitària que implementarà el centre en el retorn a l'escola a partir del mes de setembre de 2020.
- Que el meu fill/a, sempre que assisteixi a l'escola:
  - No presentarà cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea... ) o amb qualsevol altre quadre infecció.
  - No serà o haurà estat positiu de covid-19 durant els darrers 14 dies.
  - No haurà estat convivint o en contacte estret amb positius confirmats o simptomatologia compatible en els darrers 14 dies.
  - Tindrà el calendari de vacunes al dia.
- Que es consideren malalties de risc per a la covid-19:
  - Malalties respiratòries greus que precisen medicació o dispositius de suport ventilatori.
  - Malalties cardíques greus.
  - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple aquells infants que precisen tractaments immunosupressors).
  - Diabetis mal controlada.
  - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus .

 <b>Escola Pia</b> Nostra Senyora	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE FAMÍLIA-ALUMNAT MENOR D'EDAT PER ASSISTIR PRESENCIALMENT A L'ESCOLA</b>	<b>CODI: IMO10SEC15</b>
		<b>REVISIÓ: 00</b>

**Trieu una de les dues opcions:**

- Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties anteriors.
  
- Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties anteriors i adjunto el pertinent certificat mèdic conforme l'equip mèdic de referència considera idoni reprendre l'activitat escolar presencial a partir del mes de setembre malgrat la malaltia.
  
- Que em comprometo a informar immediatament a l'escola de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en l'entorn familiar de l'alumne/a o de qualsevol incidència relativa a la salut de l'alumne/a i que pugui comprometre la seguretat de la nostra comunitat educativa.

És per aquest motiu que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar a l'escola i que, en cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà al centre.

I com a prova expressa de conformitat, signo aquesta declaració responsable a \_\_\_\_\_, el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.