

AMPA CEIP CIUDAD DE VALENCIA

C/ Cerro de Almodovar, 3 28031 Madrid
Tfno 91 331 25 81
Email matinal.ludoteca.ampacv@gmail.com
Web www.ampaciudaddevalencia.org

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA GENERADA POR LA COVID-19

D/D^a....., con DNI/NIE....., actuando en nombre propio como madre/padre/tutor-a del interesado, menor de edad, D/D^a....., con DNI/NIE.....

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que soy conocedor/a del contexto de pandemia actual provocada por la Covid-19 y que acepto las circunstancias y riesgos que esta situación puede conllevar durante el desarrollo de las actividades de Matinal y Ludoteca. Asimismo, entiendo que el equipo organizador de dichas actividades no es responsable de las contingencias que puedan ocasionarse en relación a la pandemia durante las mismas.
- Que he sido informado/a y estoy de acuerdo con las medidas de prevención general y con las actuaciones necesarias que pueden tener que llevar a cabo si aparece un caso de un menor de edad con sintomatología compatible con Covid- 19 durante el desarrollo de las actividades.
- Que informaré a los organizadores de cualquier variación del estado de salud compatible con la sintomatología Covid-19 mientras dure la actividad, así como de la aparición de cualquier caso de Covid-19 en su entorno familiar.

Con carácter previo al comienzo del curso escolar 2020/2021, cumple los requisitos de salud:

- Presenta ausencia de enfermedad y sintomatología compatible con Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- No ha convivido o no ha tenido contacto estrecho con una persona positiva de Covid-19 confirmada o con una persona que ha

AMPA CEIP CIUDAD DE VALENCIA

C/ Cerro de Almodovar, 3 28031 Madrid

Tfno 91 331 25 81

Email matinal.ludoteca.ampacv@gmail.com

Web www.ampaciudaddevalencia.org

tenido sintomatología compatible en los 14 días anteriores al inicio del curso escolar 2020/2021.

Sólo marcar en caso de menor con patología crónica compleja considerada de riesgo para la Covid-19:

Que los servicios médicos han valorado positivamente y de manera individual la idoneidad de su asistencia al colegio.

En....., a..... de de

Fdo: