



DECLARACIÓN Y COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD PARA PARTICIPAR EN SERVICIO PRIMEROS Y ÚLTIMOS DE LA AMPA DEL C.E.I.P. ANTONIORROBLES. CURSO 20-21

D/D^acon DNI / NIEactuando como padre/madre/tutor-a del menor de edad, manifestando interés en la participación de mi hijo/a en el servicio de Primeros/últimos del curso 2020 – 2021, actividad organizada por la AMPA del CEIP Antoniorrobles, quedando constancia de ello tras la firma del presente documento:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- ✚ Que durante los 15 días anteriores a la asistencia a “Primeros y últimos” mi hijo/a no ha presentado sintomatología que pudiera estar asociada con el COVID-19 (tos, fiebre, dificultad respiratoria, etc.).
- ✚ Que mi hijo/a no es persona vulnerable, ni convive con nadie que sea grupo de riesgo. De no ser así, participaría en la actividad bajo mi propia responsabilidad.
- ✚ No haber estado en contacto estrecho durante el mismo periodo indicado en el primer punto con nadie que presente sintomatología ni haya dado un resultado positivo en alguna de las pruebas homologadas.
- ✚ Que he recibido y leído el Protocolo de Medidas Higiénico-Sanitarias y organizativas del servicio de Primeros/últimos en relación con el COVID-19, y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.



COMPROMISOS PREVIOS A LA ACTIVIDAD:

- ✚ Me comprometo a comprobar diariamente previo al inicio de la actividad la temperatura de mi hijo/hija y el estado de salud en el que se encuentra mi hijo/hija. En caso de ser necesario, por detectar algún síntoma compatible con COVID-19, me comprometo a comunicar al servicio (vía WhatsApp) la causa de ausencia a la actividad.
- ✚ Me comprometo a cumplir con las normas de higiene, recogida y entrega del mi hijo/hija según protocolo establecido.
- ✚ Me comprometo a mantener informado a la AMPA si durante el transcurso de la actividad se me informara de la existencia de algún caso positivo de algún familiar o persona con la que haya podido tener contacto directo con mi hijo/a

CONSENTIMIENTO Y FIRMA:

Tras haber recibido y leído la información contenida en los documentos facilitados por la AMPA Antoniorrobes relacionados con la COVID-19, soy consciente de los riesgos que implica la participación de mi hijo/a en la actividad, en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la enfermedad citada, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En San Lorenzo de El Escorial a.....de.....de 20.....

Nombre y apellidos:

Firma tutor-a/representante legal, padre/madre: