



DECLARACIÓ RESPONSABLE / COVID-19

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Nom i cognoms de l'alumne

Any de naixement

Declarem, de forma responsable:

1. Que som coneixedors/es de la situació actual en relació amb la pandèmia del virus **COVID-19**, amb el risc que això comporta i que, per tant, ens atendrem a les mesures que puguin ser necessàries en cada moment, indicades pel PROCICAT i el Departament d'Educació, les quals poden comportar canvis de manera notable en el funcionament del centre.
2. Que ens comprometem a dur a terme i a col·laborar en les mesures adoptades des de l'escola en relació amb la prevenció i control de la pandèmia.
3. Que ens comprometem a no portar el nostre fill/a a l'escola en cas que presenti simptomatologia compatible amb la COVID-19 o l'hagi presentat en els darrers 14 dies, i a comunicar-ho immediatament als responsables del centre educatiu per tal de prendre les mesures oportunes i poder gestionar el cas conjuntament amb les autoritats sanitàries i inspecció educativa.

Els símptomes compatibles són:

- **Febre o febrícula**
- **Tos**
- **Dificultat respiratòria**
- **Malestar general**
- **Descomposició i/o mal de panxa**
- **Vòmits**

4. Que coneixem l'obligació d'informar al centre si ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives del Covid-19 en els últims 14 dies.
5. En el cas de no tenir el carnet vacunal al dia, cal aportar el certificat del metge conforme l'infant està bé de salut, i que l'equip pediàtric és coneixedor de la situació vacunal de l'infant.
6. Que hem informat degudament al centre en el cas que el nostre fill/a pateixi alguna de les malalties següents:
 - **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de ventilació.
 - **Malalties cardíaques** greus.
 - **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - **Diabetis**.
 - **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

7. Que prendrem la temperatura al nostre fill/a abans de sortir de casa per anar al centre educatiu.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del nostre fill/a _____
al centre educatiu **ESCOLA EDUMAR** de Castelldefels, signo la present declaració de responsabilitat i dono la meva conformitat al present document.

Signatura

CASTELLDEFELS, ____ de _____ del 20 ____