

DECLARACIÓ RESPONSABLE

El Pla d'obertura del centres educatius en Fase 2 de desescalada en la finalització del curs 2019-2020 i per a l'organització i funcionament dels centres i els estudis del curs 2020-2021, així com les instruccions que el despleguen, estableixen les condicions per a la reobertura dels centres educatius en Fase 2.

Dades de l'alumne/a:

Nom: _____
DNI: _____
Adreça: _____
Curs: _____
Centre educatiu: Emad la Garriga _____

Declaro que compleixo amb els següents requisits per poder reincorporar-se al centre educatiu:

- Absència de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- Que no són ni han estat positius per al SARS-COV 2 durant els últims 14 dies.
- Que no ha estat en contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els últims 14 dies.
- Que té el calendari vacunal al dia.

Declaro que sóc coneixedor/a que en el cas que presenti una malaltia crònica d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per SARS-Cov2, caldrà la conformitat de l'equip mèdic de referència. S'entenen incloses:

- *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*

la Garriga _____

Signatura de l'alumne/a