

## 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 del pare/mare o tutor/a legal:

Nom: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Localitat: \_\_\_\_\_

### Dades de l'alumne/a:

Nom: \_\_\_\_\_  
Curs: \_\_\_\_\_  
Centre educatiu: Emad la Garriga

**Declaro** que l'alumne/a compleix 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 infecciós.
- 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 el menor 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 cardíaques 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 pare/mare/tutor/a