



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dadas las circunstancias especiales que condicionan el Servicio de HORARIO AMPLIADO 2020, derivadas de la aprobación del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y las sucesivas prórrogas publicadas en B.O.E, y ante el levantamiento de las restricciones impuestas, con el condicionante del cumplimiento de las medidas higiénico sanitarias estipuladas para la realización de los mismos.

Yo D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_

padre/ madre o tutor del alumno \_\_\_\_\_,

**DECLARO** bajo mi total responsabilidad, QUE LA SALUD DEL CITADO MENOR HA SIDO BUENA, no habiendo presentado en los 14 días previos a su incorporación a la actividad síntomas de tos, fiebre, cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología o positivo en COVID-19.

FIRMADO EN: Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

NOMBRE ,APELLIDOS Y D.N.I. DEL FIRMANTE