

DECLARACIÓ RESPONSABLE COVID-19 (amb símptomes actualitzats)

En/Na _____,
amb DNI/NIE _____, com a persona adulta responsable de l'alumne/a o
alumne/a major d'edat _____
del curs _____ (curs i etapa) d'aquest centre

DECLARA responsablement que:

- Coneix el Pla d'organització de l'escola en situació d'emergència sanitària provocada pel COVID-19 per al curs 2020-2021.
- Controlarà l'estat de salut de l'alumne/a diàriament abans d'acudir al centre escolar, i no assistirà a l'escola si presenta algun dels símptomes compatibles amb la COVID-19:

Síntoma
Febre o febrícula > 37,5°C
Tos
Dificultat per a respirar
Mal de coll (*)
Refredat nasal (*)
Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap
Mal de panxa amb vòmits o diarrea
Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

(*) El mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en infants i només s'haurien de considerar símptomes potencials de COVID-19 quan també hi ha febre o altres manifestacions de la llista.

- L'alumne/a tampoc acudirà al centre quan es trobi en aïllament perquè ha estat positiu per a la COVID-19 o està en espera del resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular, o conviu amb una persona diagnosticada de COVID-19 o es troba en període de quarantena domiciliària per haver estat identificat/da com a contacte estret d'alguna persona diagnosticada de COVID-19.
- Informarà al centre educatiu respecte a qualsevol novetat relacionada amb la COVID-19, com l'aparició de simptomatologia compatible amb la COVID-19 en l'alumne/a, la realització de proves de diagnòstic i el resultat de les mateixes.
- Dona el seu consentiment a que l'escola comparteixi les dades de contacte de l'alumne/a i persones adultes responsables amb els Departaments d'Educació i Salut amb la finalitat de fer la traçabilitat de possibles contagis en relació amb la gestió de casos COVID-19 al centre educatiu.
- Els adults responsables de l'alumne o el propi alumne són coneixedors de les mesures d'higiene i de seguretat sanitàries establertes pel centre i es comprometen al seu estricte compliment assumint, en cas contrari, la responsabilitat derivada de l'esmentat incompliment.

I per a que consti, als efectes oportuns, a Sant Adrià de Besòs el _____ de setembre de 2020

Signatura de l'alumne/a major d'edat
o de la persona adulta responsable