

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**  
**(Rellenar por el padre/madre/tutor/tutora si el alumno/a es menor de edad)**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_

Tutor/a legal / Padre/Madre legal (táchese lo que no proceda) del alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado/a en \_\_\_\_\_

**Santander** \_\_\_\_\_ en el centro educativo **Colegio CUMBRES**,

**DECLARA responsablemente** que su hijo/a no asistirá de manera presencial al Centro Educativo en caso de:

- presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19
- estar diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad
- estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID-19, debiendo comprometerse a permanecer en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y cuarentena, así como hasta tres días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.

Además, **ADQUIERE el compromiso de:**

- Comprobar diariamente el estado de salud de su hijo/a antes de incorporarse al centro educativo.
- Notificar la ausencia al centro, si es por la enfermedad, a través del teléfono del Centro **942790961**, del correo electrónico **cumbres@planalfa.es** o del sistema de mensajería de la **Plataforma Educamos**.
- Aceptar el conjunto de medidas establecidas en el Plan de Contingencia del centro educativo.

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo

En Santander, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Tutor/a legal / Padre/Madre

Fdo.