

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el padre/madre/tutor/tutora si el usuario/a es menor de edad)

D/D^a _____

con DNI _____ y domicilio en _____

localidad _____

padre/madre/tutor/a legal del usuario/a _____

DECLARA responsablemente que su hijo/a no asistirá de manera presencial a la ludoteca 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 período 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.

Así mismo **ADQUIERE el compromiso de:**

Comprobar diariamente el estado de salud de su hijo/a antes de incorporarse a la ludoteca.

Notificar la ausencia a la ludoteca, si es por la enfermedad, través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido para esta finalidad en el centro.

Aceptar el conjunto de medidas establecidas en el Plan de Contingencia de la ludoteca y las higiénico-sanitarias y de prevención que puedan establecerse y/o modificarse en todo momento por las autoridades sanitarias.

Y para que conste a los efectos oportunos,

En....., a de de 2021

Fdo: Tutor/a legal / Padre/Madre.....