

*DECLARACIÓ RESPONSABLE FAMÍLIA-ALUMNAT MENOR D'EDAT*  
*Curs 2021-2022*

En/Na \_\_\_\_\_, amb DNI núm. \_\_\_\_\_ en qualitat de pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_ del curs \_\_\_\_\_ de l'ESCOLA PIA DE BALAGUER, amb codi de centre 25000811

DECLARO RESPONSABLEMENT:

- Que sóc coneixedor/a de la situació actual de pandèmia amb el risc que això comporta i que, per tant, m'atendré a les mesures que puguin ser necessàries a cada moment. L'accés a l'interior del recinte escolar queda supeditat a que el personal del centre ho indiqui i sempre es farà seguint les mesures de protecció establertes.
  
- Si les circumstàncies de la pandèmia comporten l'obligació d'utilitzar mascareta a l'escola, garantiré que el meu fill/a sempre hi assisteixi amb una mascareta que compleixi les condicions sanitàries i higièniques exigibles. Així mateix, durà una mascareta de recanvi per si calgués substituir-la.
  
- Que el meu fill/a, quan assisteixi a l'escola:
  - No presentarà cap simptomatologia compatible amb la COVID-19 descrits en el *Llistat de comprovació de símptomes v.1.9.2021* facilitat pel centre (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea... ) o amb qualsevol altre quadre infecció, ni l'haurà presentada en els darrers 10 dies. Aquesta manca de simptomatologia serà sense haver pres cap fàrmac i havent-li pres la temperatura abans de sortir de casa per anar a l'escola.
  - No serà o haurà estat positiu de la COVID-19 durant els darrers 10 dies.
  - En els darrers 10 dies no haurà estat convivint o en contacte estret amb positius confirmats o simptomatologia compatible descrita en el *Llistat de comprovació de símptomes v.1.9.2021*.

- Que en cas de donar-se algun dels supòsits del punt anterior, no portaré el meu fill/a a l'escola però comunicaré al centre la situació per tal que puguin prendre les mesures oportunes.

- Que sóc coneixedor/a de que es consideren malalties o condicions de risc per a complicacions de la COVID-19:

**Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple aquells que precisen tractaments immunosupressors);

**Malalties respiratòries** greus (fibrosi quística, displàsia broncopulmonar, asma greu...);

**Malalties cardíaques** greus (amb repercussió hemodinàmica i/o que necessiten tractament mèdic);

**Altres:** diabetis tipus 1 amb mal control metabòlic, diàlisi, drepanocitosi, obesitat greu en adolescents...

Si el meu fill/a pateix alguna d'aquestes malalties, hauré valorat prèviament amb l'equip mèdic de referència la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar.

I com a prova expressa de conformitat, signo aquesta declaració responsable a \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.