



S.C.A "COLEGIO SAN JOAQUÍN"
Calle Cánovas del Castillo, 35
23700 Linares (Jaén)
Teléfono: 953 65 01 14

www.colegiosanjoaquin.es
sjoaquin@aces-andalucia.org
info@colegiosanjoaquin.es



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

D/Dña _____, con DNI _____,

padre, madre/tutor legal del alumno/a _____,

matriculado/a en el curso de _____ de la Sooc. Coop. And. 'Colegio San Joaquín',

DECLARA responsablemente que ha recibido información por parte del Centro acerca del 'Protocolo de actuación COVID-19' y que su hijo/a NO asistirá al colegio de manera presencial en el caso de:

- > presentar **fiebre**.
- > presentar **síntomas compatibles con la COVID-19** (tos, sensación de falta de aire, dolor de garganta, pérdida del olfato, pérdida del gusto, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o cefaleas, entre otros).
- > estar **diagnosticado de COVID-19**.
- > encontrarse en **período de aislamiento** requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de **cuarentena domiciliaria** por haber tenido contacto con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticado de COVID-19. En este caso me comprometo a que permanezca en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y/o cuarentena, así como hasta tres (3) días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.

AUTORIZA al Centro a realizar un control de temperatura tanto al inicio de la jornada como en cualquier momento en el que se perciban síntomas.

Igualmente, me comprometo al cumplimiento de las medidas recogidas en el documento 'Protocolo de actuación COVID-19' elaborado por el Centro, asumiendo cualquier responsabilidad derivada de su incumplimiento.

Fdo.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FECHA: