



DECLARACIÓ RESPONSABLE

En / Na _____, amb NIF: _____,
com a tutor/a legal de l'alumne/a _____,
matriculat a l'institut Antoni Torroja el curs acadèmic 20__-20__ al nivell _____,

DECLARA:

Que atès que el seu fill/ a iniciarà presencialment el mencionat curs acadèmic al centre el dia ____ de _____ de 20__, i que l'institut Antoni Torroja ha de minimitzar tant els riscos sanitaris davant la pandèmia de COVID-19, així com el risc de contagi generalitzat,

CONFIRMA:

- Que l'alumne/a no ha estat en contacte amb una persona positiva confirmada de coronavirus durant els 14 dies anteriors al retorn del centre.
- Que disposa del calendari vacunal actualitzat.
- Que no es tracta d'un alumne/a que presenti una malaltia crònica que el situï com a persona de risc o vulnerable (respiratòria, cardíaca, immune, diabetis, neuromuscular o encefalopaties).
- Que no assisteix al centre malalt o amb febre.

I perquè consti, pel bé de la salut comunitària del centre, signo aquesta declaració responsable a Cervera, a _____ de _____ de 20__.

Signatura tutor legal 1:

Signatura tutor legal 2:

NIF 1: _____

NIF 2: _____

