



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don o Dña ..... con N.I.F.....  
como representante legal del menor.....  
como padre, madre, tutor/a o representante legal.

### DECLARAN:

- Que durante los 14 días previos a la entrada al Centro de Atención a la Infancia, el menor no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, ni ha estado en contacto con nadie con dicha sintomatología.
- Haber sido informados de las medidas de responsabilidad social relativas a la apertura de Escuelas Infantiles.
- Se comprometen a seguir de manera rigurosa las directrices establecidas por este servicio en el protocolo destinado a las familias.
- Asumir toda responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19

### FIRMA DE AMBOS PADRES o TUTORES

Aledo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020