

AULA DE VERÁN CONCELLO DO SAVIÑO 2021

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____ con
DNI/NIF/NIE ou PASAPORTE _____, en calidade de pai, nai ou
titor/a do/da menor _____

DECLARO baixo a miña responsabilidade que:

(De ser o caso, marcar una cruz o que corresponda)

- O/A menor para o/a que solicito a inscrición está empadroad/a no Concello do Saviño.
- Os dous proxenitores do/a menor están traballando na data solicitada da aula de verán.
- A unidade familiar está recoñecida como familia monoparental.

Así mesmo **DECLARO**:

Que o neno ou nena non padece ningunha enfermidade contaxiosa, incluído o COVID-19, nin padeceu ningún síntoma relacionado co COVID-19 (febre, cansazo, tose seca, dificultade para respirar...) nos últimos 10 días.

Que se aparece algún destes síntomas antes ou durante a realización da aula de verán, comunicareino inmediatamente ante o Concello do Saviño e o/a menor abandonará a actividade inmediatamente.

Que acepto as condicións de hixiene e prevención nas que se vai a desenvolver a actividade.

Que, a pesar da existencia dun protocolo de volta á actividade, son consciente dos riscos que entraña a práctica desta actividade en espazos comúns con outros/as nenos/as nunha situación de pandemia como a que nos atopamos na actualidade.

En O Saviño, a ____ de _____ de 2021.

Asinado: _____