



Instituto León XIII
Orden de la Merced

Nivel Primario
Hominem humaniorem facere

E. Bodereau Nolasco 7850 - V. Rivera Indarte (5021) Córdoba
Tel. Fax 03543-440948/444053

DECLARACIÓN RESPONSABLE

CUMPLIMIENTO NORMAS DE SALUD E HIGIENE

Sr. con DNI N°..... y domicilio en calle..... N°..... Localidad Provincia CP..... ; y Sra.....con DNI N°..... y domicilio en calle..... N°..... Localidad..... Provincia CP..... ; Adulto/s en ejercicio de la responsabilidad parental del ALUMNO/A.....de nivel año, MATRICULADO en el Establecimiento Educativo..... durante el curso 2021.

DECLARO/DECLARAMOS responsablemente que:

a) Como Adulto/s mayor/es responsable/s en ejercicio de la responsabilidad parental, declaro/declaramos mi/nuestro compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado conforme la Resolución N°26 del Ministerio de Educación de la provincia de Córdoba, normas de higiene y seguridad del establecimiento educativo y c.c..

b) Me/nos comprometo/ comprometemos también a controlar diariamente el ESTADO DE SALUD del alumno/alumna arriba indicado antes de acudir al establecimiento educativo, mediante observación de la sintomatología propia de la COVID 19 (tos, una temperatura corporal mayor de 37,5°C, dificultad para respirar, cefalea, mialgias, diarrea/vómito, infección respiratoria aguda, pérdida repentina del gusto o del olfato) , NO acudiendo al establecimiento educativo e informando al mismo en caso de presentar sintomatología (dos o más síntomas) ó son identificados como contactos estrechos. Se mantendrá esta situación de NO asistencia al establecimiento educativo, hasta que el profesional sanitario de referencia confirme la ausencia de riesgo para el alumno / alumna a mi/nuestro cargo y para el resto del alumnado del establecimiento educativo.

Córdoba, a los días del mes de de 2021

Firma Responsable Parental

Firma Responsable Parental