

Declaració responsable d'alumnes majors de 18 anys (cicles formatius)

Dades personals

Nom de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Centre Educatiu

Curs

Declaro, responsablement:

1. Que els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febres, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Tinc el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que no pateixo cap de les malalties següents:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíaques** greus.
- **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars** o encefalopaties moderades o greus.

Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíaques** greus.
- **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars** o encefalopaties moderades o greus.

3. Que acudiré al centre amb mascareta, excepte si l'ús de la mascareta té alguna contraindicació per a mí (persones amb problemes respiratoris, que tinguin dificultat per llevar-se la màscara per si soles o que tenen alteracions de conducta que facin inviable el seu ús).

4. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré al centre.

5. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar, i d'informar de la realització de la prova PCR.

I, perquè així consti, als efectes de la meua incorporació, a l'escola **SOPENA BARCELONA** i signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Lloc i data _____

Signatura
