

DECLARACIÓN RESPONSABLE CAMPUS DE VERANO

(Obligatorio entregar al monitor/a responsable el primer día de campus)

FECHA DE ENTREGA: / /

NOMBRE, APELLIDOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A:

D.N.I.:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

DECLARO QUE MI HIJO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS:

1. No ha sufrido tos, fiebre, cansancio o falta de aire.
2. No ha estado en contacto con ninguna persona con estos síntomas.
3. Ningún miembro de la familia ha dado positivo en COVID-19.

Y ME COMPROMETO A:

1. Cumplir todas las normativas y protocolos establecidos para el buen funcionamiento de la actividad.
2. Abstenerme de llevarle al Campus si manifiesta síntomas relacionados con COVID 19.
3. Acudir inmediatamente al centro médico en caso de presentar síntomas, aportando un certificado médico en el que se indique que no hay riesgo de contagio en el momento de su reincorporación al campus.

OBSERVACIONES Y OTROS DATOS DE INTERÉS DEL ALUMNO/A:

Firma y fecha

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR

- AUTORIZADO/A 1.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

TLF: _____

- AUTORIZADO/A 2

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

TLF: _____

- AUTORIZADO/A 3

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

TLF: _____

- AUTORIZADO/A 4.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

LF: _____

Firma y fecha