



DECLARACION RESPONSABLE ADULTOS

D. /DÑA _____

con D.N.I. _____ teléfono _____, como alumno/a matriculado en la Escuela Municipal de Música, Danza y Artes Escénicas de León,

Declara Responsablemente que,

- Su estado de salud será controlado diariamente antes de acudir al centro educativo (toma de temperatura).

NO ACUDIRÁ A LA ESCUELA

- Si presentase fiebre, tos, diarrea o ha tenido contacto con alguna persona enferma o con indicios de estarlo, hasta que haya sido valorado /a por su médico.
- En caso de estar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19.
- Estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticado de COVID-19.

En _____ a _____ de _____ de 2020.

Firma el alumno/a