



## DECLARACION RESPONSABLE

D. /DÑA \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, como Padre/Madre/Tutor legal, del  
alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado en la  
Escuela Municipal de Música, Danza y Artes Escénicas de León,

### **Declara Responsablemente que,**

- El estado de salud del alumno/a 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 o pediatra.
- 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 padre/madre/tutor