

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA FAMÍLIA EN RELACIÓ  
AMB LA SITUACIÓ DE PANDÈMIA GENERADA PER LA COVID-19  
CURS 2020-21**

**EN/NA (nom i cognoms) ..... amb DNI  
..... com a pare/mare/tutor legal, DECLARO SOTA LA MEVA  
RESPONSABILITAT:**

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat acadèmica, en la qual el/la meu/meva fill/filla (nom i cognoms de l'alumne/a) ..... participa com a alumne de (curs que farà) ..... d'aquest centre educatiu Jesús-Maria Sant Gervasi. Així mateix, entenc que l'equip dels docents i el centre educatiu no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per a l'alumne/a (nom i cognoms de l'alumne/a) ..... per als dies que duri l'activitat educativa presencial, en cas que així ho requereixi la direcció del centre.
- Que informaré el col·legi Jesús-Maria Sant Gervasi sobre qualsevol variació de l'estat de salut de (nom i cognoms de l'alumne/a) ..... compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat educativa, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

**Finalment, que amb caràcter previ a l'inici del curs escolar en/na (nom i cognoms de l'alumne/a)..... compleix els requisits de salut següents:**

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

**Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:**

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació com a alumne del col·legi Jesús-maria Sant Gervasi.

\_\_\_\_\_  
Signat: .....

Barcelona, ..... de ..... de 2020



**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA FAMÍLIA EN RELACIÓ  
AMB LA SITUACIÓ DE PANDÈMIA GENERADA PER LA COVID-19  
CURS 2020-21**

**D./DÑA (nombre y apellidos) ..... con DNI  
..... como padre/madre/tutor legal, DECLARO BAJO MI  
RESPONSABILIDAD:**

- Que soy conocedor/a del contexto de pandemia actual provocada por la Covid-19 y que acepto las circunstancias y riesgos que esta situación puede conllevar durante el desarrollo de la actividad educativa, en la que mi hijo/a (nombre y apellidos del alumno/a) .....participa como alumno de (curso que hará) ....., de este centro educativo Jesús-María Sant Gervasi. Así mismo, entiendo que el equipo de los docentes y el centro educativo no son responsables de las contingencias que puedan ocasionarse en relación a la pandemia durante la actividad.
- Que he sido informado/a y estoy de acuerdo con las medidas de prevención general y con las actuaciones necesarias que deban llevarse a cabo si aparece el caso de un menor de edad con sintomatología compatible con la Covid-19 durante el desarrollo de la actividad.
- Que me encargo de aportar la cantidad necesaria de mascarillas para el alumno/a (nombre y apellidos).....para los días que dure la actividad educativa presencial, en caso que así lo requiera la dirección del centro.
- Que informaré el colegio Jesús-María Sant Gervasi sobre cualquier variación del estado de salud de (nombre y apellidos) ..... compatible con la sintomatología Covid-19 mientras dure la actividad académica, así como de la aparición de cualquier caso de Covid-19 en su entorno familiar.

**Finalmente, que con carácter previo al inicio del curso escolar (nombre y apellidos)  
..... cumple los requisitos de salud:**

- Presenta ausencia de enfermedad y sintomatología compatible con Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea ...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- No ha convivido o no ha tenido contacto estrecho con una persona positiva de Covid-19 confirmada o con una persona que ha tenido sintomatología compatible en los 14 días anteriores a la realización de la actividad.

**Sólo marcar en caso de menor con patología crónica compleja considerada de riesgo para la Covid-19:**

- Que los Servicios médicos han valorado positivamente y de manera individual la idoneidad de su participación como alumno del colegio Jesús-María San Gervasio.

Firmado: .....

Barcelona, ..... de ..... de 2020