



**DECLARACIÓN RESPONSABLE
(a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)**

D./Dña _____, con D.N.I. _____ y con domicilio en _____ Población _____
Provincia de _____ C.P. _____ y teléfono _____, como padre / madre / tutor legal, del alumno/a _____, matriculado en el grupo _____, en el centro educativo _____, de la localidad de _____.

DECLARA responsablemente que su hijo/a no asistirá al centro educativo en caso de que tengan síntomas compatibles con el COVID-19.

En _____ a __ de _____ de 2022.

Firma padre/madre/tutor