



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
ANEXO INSCRIPCIÓN ESQUI/ SNOW CAMP

D/D^acon DNI

Y domicilio en.....

(en caso de menor) padre/ madre/ tutor/tutora del alumno/a.....

DECLARA responsablemente que:

- Si el alumno presentará cualquiera de las siguientes situaciones **NO asistirá a la actividad**

1. Fiebre (Temperatura mayor de 37,5°)

2. Otra sintomatología:

- **Tos**
- **Dolor de cabeza y/o de garganta**
- **Malestar general**
- **Vómitos**
- **Diarrea**

- Si es caso confirmado, no acudirá a la actividad hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, se complete el periodo de asilamiento o se confirme que la infección está resuelta.

- Si el alumno/a se considera contacto estrecho de un caso confirmado, no acudirá a la actividad hasta que, de acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, finalice el periodo de cuarentena.

Y para que conste, a los efectos oportunos,

....., a..... de de.....

Alumno

Padre/madre/tutor/a