

Declaració Responsable Covid-19 CASAL ESTIU 2021

Torre de la Llebre



Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Nom de l'alumne/a: _____

Curs: _____

Grup: _____

Declaro, responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions):

- Que el meu fill/a NO pateix cap de les malalties següents:
 - **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
 - **Malalties cardíaques** greus.
 - **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - **Diabetis** mal controlada.
 - **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.
- Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de de la seva participació en l'activitat:
 - **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
 - **Malalties cardíaques** greus.
 - **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - **Diabetis** mal controlada.
 - **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que el meu fill/a, si no té cap contraindicació (infants menors de 6 anys, persones amb problemes respiratoris greus, que tinguin dificultat per llevar-se la màscara per si soles o que tenen alteracions de conducta que facin inviable la seva utilització), acudirà al casal amb mascareta.

4. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al CASAL ESTIU i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà.

5. Que conec l'obligació d'informar a l'empresa gestora del casal, de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar i d'informar de la realització de la prova PCR al/la nostre/a fill/a. Així com de qualsevol variació en l'estat de salut de l'infant.

6. 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 les activitats d'educació en el lleure, en la qual el meu fill/a participa. Així mateix, entenc que l'AMPA-AFA, l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant les activitats.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a _____, al CASAL D'ESTIU de L'ESCOLA TORRE DE LA LLEBRE de Rubí, signo la present declaració responsable i accepto explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat