

Declaració responsable per a les famílies associades a l'Associació de Famílies d'Alumnes de l'Escola El Sagrer



Declaro sota la meua responsabilitat:

Curs de l'infant (marqueu amb X):

P3	P4	P5	1r	2n	3r	4t	5è	6è
----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 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 i serveis gestionats per l'AFA de l'escola El Sagrer (marqueu amb una X els serveis als que està inscrit l'infant):
 - Acollida de matí
 - Servei de l'espai Migdia
 - Acollida de tarda
 - Activitats extraescolars

en el/s qual/s en/na participa. Així mateix, entenc que 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 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 simptomatologies compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament del servei i/o de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na per als dies que duri el servei i/o activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri el servei i/o l'activitat, així com l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febres, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- 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 amb la Covid-19 en els 14 dies anteriors a la realització del servei i/o 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 en l'activitat.

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

Barcelona, de del 2020