

## DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 (MAYORES DE EDAD)

Don/Doña \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE \_\_\_\_\_, alumno/a del idioma \_\_\_\_\_, curso \_\_\_\_\_,

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

1º - en los 14 días anteriores a la firma de la presente declaración, que coincide con las fechas de exámenes, no he tenido síntomas compatibles con COVID-19, ni contacto con persona contagiada.

2º- durante el desarrollo de los exámenes, me comprometo a guardar las medidas de prevención e higiene contra COVID-19 establecidas por las autoridades sanitarias y por este Centro Educativo.

3º- de igual forma, en caso de tener sintomatología compatible con COVID-19 a lo largo del período de exámenes, me comprometo a no asistir al Centro y comunicarlo a la Dirección a la mayor brevedad posible.

En Vélez-Rubio, a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2020.

(FIRMAR AQUÍ →) Fdo: \_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE: Presentar declaración firmada en el Centro el día que se acuda al examen escrito, preferiblemente, o, si no es posible, el día del examen oral.**



.....

## DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 (MENORES DE EDAD)

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_,  
como padre/madre/tutor/a legal de la alumna o el alumno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, del idioma \_\_\_\_\_, y  
curso \_\_\_\_\_,

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

1º - en los 14 días anteriores a la firma de la presente declaración, que coincide con las fechas de exámenes, mi hijo/a no ha tenido síntomas compatibles con COVID-19, ni contacto con persona contagiada.

2º- durante el desarrollo de los exámenes, me comprometo a que mi hijo/a guarde las medidas de prevención e higiene contra COVID-19 establecidas por las autoridades sanitarias y por este Centro Educativo.

3º- de igual forma, en caso de que mi hijo/a presente sintomatología compatible con COVID-19 a lo largo del período de exámenes, me comprometo a no llevarlo/a al Centro y comunicarlo a la Dirección a la mayor brevedad posible.

En Vélez-Rubio, a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2020.

(FIRMA DE TUTOR/A LEGAL/MADRE/PADRE →) Fdo: \_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE: Presentar declaración firmada en el Centro el día que se acuda al examen escrito, preferiblemente, o, si no es posible, el día del examen oral.**