

DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE LAS FAMILIAS PARA LA REINCORPORACIÓN DE SUS HIJOS
E HIJAS AL CENTRO ESCOLAR RELACIONADO CON LAS NUEVAS MEDIDAS HIGIÉNICO-
SANITARIAS DE LA COVID-19

Don/doña _____ con DNI _____

Padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

DECLARA haber sido informado del **Protocolo específico de actuación COVID-19**.

Y SE COMPROMETE a seguir de manera rigurosa las directrices, obligaciones y medidas preventivas referidas al alumnado y las familias, y en concreto a:

1. Controlar la temperatura a sus hijos/as antes de trasladarlos al centro. En caso de presentar fiebre (37,2 °C o más) deben quedarse en casa e informar.
2. No acudir al colegio en el caso de tener síntomas compatibles con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, dolor muscular y demás síntomas recogidos por el Ministerio de Sanidad).
3. Tras presentar síntomas compatibles con la COVID-19 en el centro y ser derivado a casa, acudir a su médico de referencia.
4. Permanecer en el domicilio el tiempo que indique el médico de referencia si es o ha sido positivo para SARS-CoV2 e informar al colegio de dicha situación.
5. Cumplir las indicaciones de aislamiento en caso de tener contacto estrecho con un caso positivo confirmado e informar al colegio de dicha situación.
6. Mantenerse informados de los posibles cambios que vayan surgiendo por el Ministerio de Sanidad.

Mediante la firma de la presente, me comprometo a dar cumplimiento a las medidas expresadas y a cualquier otra que se establezca por el centro para la misma finalidad.

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

Fdo. (nombre y apellidos): _____

Nota: Devolver el documento firmado al tutor/a por correo electrónico.