DECLARACIÓN RESPONSABLE

Eu ………………………………………………………………………........................... con DNi ………………………………………

DECLARO:

1. Que o neno/a ……………………………………………………………………….. non padece ningunha enfermidade contaxiosa, nomeadamente COVID19, así como ningunha sintomatoloxía asociada á mesma.
2. Aceptación das normas de hixiene e prevención que se van desenvolver durante a actividade.
3. Acepto notificar inmediatamente á organización calquera problema de saúde vinculado ao COVID19 durante o transcurso da actividade.

Asinado:

En Pereiro de Aguiar, ………de …………… de 2020