



AYUNTAMIENTO
DE BENABARRE

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACERCA DE LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS Y DE PREVENCIÓN PARA EVITAR EL CONTAGIO POR LA COVID-19

Don/Doña. _____, con DNI _____
y domicilio en C/ _____ de la localidad de _____.
y número de teléfono _____

En nombre propio y en representación de los siguientes menores:

Don/Doña _____

Don/Doña _____

Don/Doña _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que ni yo ni, en su caso, ninguno de los menores relacionados con anterioridad:

- No pertenece ni convive con personas que sean de grupos de riesgo.
- Nos encontramos en aislamiento domiciliario por tener diagnóstico de COVID-19 o por tener alguno de los síntomas compatibles con dicha enfermedad.
- Que me comprometo a respetar las medidas generales de higiene y distanciamiento físico, las específicas dictadas para evitar su propagación en este centro, así como a atender cualquier indicación que al respecto me indique las autoridades responsables.
- Que me responsabilizo a que el niño/a no asista al centro si presenta sintomatología compatible con la COVID-19

En Benabarre, a _____ de _____ de 2020

Ayuntamiento de Benabarre

Plza. Mayor, 1, Benabarre. 22580 (Huesca). Tfno. 974 543 000. Fax: 974 547 404