

Declaració responsable per a les famílies dels infants assistents a les Colònies o Campaments de l'ADC

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a: _____

Amb DNI: _____.

Nom i cognoms de l'infant: _____.

Declaro, responsablement:

Que el meu fill/la meva filla, durant els darrers 10 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat positiu de COVID-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de COVID-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- S'ha realitzat un test d'antígens durant les 24h prèvies a les colònies/campaments i aquest ha estat negatiu.

Signatura:

A _____, el dia ____ de _____ de 20 ____