

Declaración responsable para las familias de los niños asistentes a las Colonias o Campamentos de la ADC

Nombre y apellidos del padre, madre, tutor/a: _____

Con DNI: _____.

Nombre y apellidos del niño: _____.

Declaro, responsablemente:

Que mi hijo/mi hija, durante los últimos 10 días y en este momento:

1. No presenta ninguna sintomatología compatible con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro.
2. No ha sido positivo de COVID-19 ni ha convivido con personas que sean o hayan sido positivas.
3. No ha estado en contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo de COVID-19 ni que haya tenido sintomatología compatible con esta enfermedad.
4. Se ha realizado un test de antígenos durante las 24 h previas a las colonias/campamentos y este ha sido negativo.

Firma:

A _____, el _____ día _____ de 20_____