



**DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT
(PERSONES MENORS D'EDAT)**



Jo, _____, amb
DNI/NIE/passaport núm. _____, com a tutor/a legal de
l'alumne/a de l'IES Baltasar Porcel _____, del
curs _____,

Declar, sota la meva responsabilitat, que:

1. En data _____, el meu fill/a va presentar símptomes
compatibles amb el COVID-19.

2. Després d'haver posat aquesta circumstància en coneixement dels serveis
sanitaris de _____, s'ha descartat que l'afectació que
provocaren tals símptomes fos COVID-19.

I, perquè consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a a l'activitat lectiva del
centre, sign la present declaració de responsabilitat.

[signatura]

Andratx, _____ d _____ de 202__