



DECLARACIÓN RESPONSABLE



Nombre y Apellidos del padre, de la madre o del responsable familiar:

--

D.N.I./N.I.E	Teléfono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	Teléfono de contacto 3
--------------	------------------------	------------------------	------------------------

DECLARO QUE MI HIJO/A

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de nacimiento

En los últimos 14 días

1. No ha sufrido tos, fiebre, cansancio o falta de aire.
2. No ha estado en contacto con ninguna persona con estos síntomas.
3. Ningún miembro de la familia ha dado positivo en COVID-19.

D....., PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR....., DECLARA CONOCER LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO....., EN EL QUE HE INSCRITO A MI HIJO/A, ASUMIENDO EL RIESGO DE QUE PUEDA PRODUCIRSE UN CONTAGIO A PESAR DE TALES MEDIDAS, EXIMIENDO AL AYUNTAMIENTO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR ELLO.

Fecha y firma