

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO / CUARENTENA

D/Da..... con DNI
nº..... actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor
(señale la que proceda) del
alumno/a..... matriculado en el
centro educativo IES PROFESOR PEDRO A. RUIZ RIQUELME en el curso y grupo

- Que a mi hijo/a se le prescribió aislamiento durante 10 días considerado caso positivo por COVID-19 desde el día..... de..... de 2021
- Que desde el momento de la indicación del aislamiento o la cuarentena ha seguido las instrucciones de las Autoridades Sanitarias al respecto cumpliendo los días de cuarentena que se le indicaron.
- Que el alumno/a actualmente se encuentra asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

..... a de..... de 20...

Fdo: D/ Dña.....