

Estimadas familias del CEIP LA CERRUDA:

Atendiendo a los protocolos dictados por el Ministerio de Sanidad y, en concreto, por la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes, deben rellenar el siguiente documento de responsabilidad en donde se comprometen a tomar la temperatura a sus hijos e hijas.

En el caso de presentar **fiebre** (37°) no podrán asistir al centro bajo ningún concepto; además si presentaran síntomas como **dolor de cabeza, dolor torácico, vómitos, diarreas, tos, dolor de garganta pérdida de olfato y gusto...** deben igualmente quedarse en casa y avisar a su tutor/a **inmediatamente**. Además deben informar de aquellos casos en los que se detecte previamente en la familia un posible caso con sintomatología COVID-19.

Para ello, deben rellenar el siguiente **documento** en el que se comprometerán a no traer a su hijo o hija con fiebre al centro ni con los síntomas anteriormente descritos, tomando las medidas establecidas en esos casos que son de obligado cumplimiento.

Yo....., con

DNI/NIE..... y como MADRE/PADRE/TUTOR, -A

LEGAL del alumno/a.....,

me comprometo a tomar la temperatura a mi hijo/a y a no llevarlo al centro si presenta cualquiera de los síntomas anteriormente descritos.

EL EQUIPO DIRECTIVO

Firma del padre/madre/tutor,-a legal

---