

Declaració responsable en relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19¹

Jo _____, amb DNI _____ com a
mare/pare/tutor/a de l'infant/adolescent: _____

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que **accepto les circumstàncies i riscos** que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure en la que el meu fill/a participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Sóc responsable **de comprovar diàriament la simptomatologia i la temperatura del meu fill/a i d'informar** a l'entitat organitzadora de qualsevol variació del seu estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri el casal, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el nostre entorn familiar.
- Que he sigut informat/da i **estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries** que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego **d'aportar les quantitat necessària de mascaretes** pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, **el meu fill/a compleix els requisits de salut següents:**

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 10 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar **en cas de menor amb patologia crònica complexa** considerada de risc per la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Signatura pare/mare o tutor/tutora

Olesa de Montserrat, ____ de _____ de 2021
