



## 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.

**Y ME COMPROMETO A QUE SI SE DA ALGUNA DE LAS 3 CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES:**

1. Abstenerme de llevarle al programa VERANO EN LA CALLE GUIJUELO 2020 si manifiesta cualquiera de estos síntomas.
2. Acudir inmediatamente al pediatra.
3. Aportar un certificado médico en el que se indique que no hay riesgo de contagio en el momento de su reincorporación a las actividades.

Fecha, firma y DNI

**OBSERVACIONES:** El presente documento se entregará al monitor correspondiente el día que el niño/a se incorpore por primera vez a VERANO EN LA CALLE GUIJUELO 2020.

**Ayuntamiento de Guijuelo**  
Plaza Mayor 11-12  
Guijuelo 37770 (Salamanca)

**guijueloverano2020@gmail.com**



Excmo.  
Ayuntamiento  
de Guijuelo