



DECLARACION RESPONSABLE DEL MENOR PARTICIPANTE EN CAPAVANETURA 2021

D/D.^a _____, con DNI _____,
actuando como padre/madre/tutor legal de los siguientes menores:

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____

Declara responsablemente:

- Que dichos menores **no tienen enfermedad COVID 19** ni sintomatología compatible (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso
- Que dichos menores **no han mantenido un contacto estrecho con positivo** confirmado o sintomatología compatible en los 14 días anteriores al comienzo del campamento ni durante el mismo.
- **Que todos los menores a mi cargo disponen del Calendario vacunal actualizado** (Exceptuando vacunaciones pospuestas por el periodo de confinamiento).

Por último, declaro conocer el contexto de pandemia actual y las circunstancias y riesgo que conlleva.

Además, asumo mi responsabilidad de actuar de inmediato y bajo los protocolos aprobados, en caso de que la empresa AVANCE me comunique que hay algún síntoma compatible con COVID en alguno de mis hijos/as.

En _____, a ____ de _____ de 2020.

FDO: _____