 

# DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO / CUARENTENA

**ANEXO 4. MODELOS DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dª....................................................................................................... con DNI nº

……….……..…............. actuando en nombre propio como alumno/a mayor de edad o en nombre propio y como padre/madre/tutor (señale lo que proceda) del alumno/a

…………………………………………………………………………… matriculado en el centro educativo

……………………………………………………………………….. en el curso y grupo ……...

# DECLARA

* Que a mi hijo/a o a mí, como alumno/a mayor de edad, (señale lo que proceda) se prescribió aislamiento / cuarentena durante *10 días* por ser considerado *caso / contacto estrecho* de un caso (señale lo que proceda) positivo por COVID-19 desde el día…… de… de 2020.
* Que desde el momento de la indicación del aislamiento/cuarentena ha seguido las instrucciones de las Autoridades Sanitarias al respecto cumpliendo los días de aislamiento /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 202\_

Fdo: D/ Dña……………………………

Página 20 de 24