

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACOMPAÑAMIENTO DE MENORES

D./Dña. _____ con DNI: _____
responsable del menor _____

Declara

Que dicho menor no ha padecido, en los últimos siete días, sintomatología compatible con covid-19, ni ha tenido contacto estrecho con personas con resultado positivo en pruebas realizadas para la detección de esta enfermedad.

Firma: _____