



## DECLARACIÓN JURADA

Yo, D./ Dña.....

con DNI.....y Domicilio.....

.....

siendo Padre  Madre  Tutor  de .....

.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

En los 14 días previos al inicio de la actividad:

- 1 Que el participante no presenta sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- 2 Que el participante no ha estado en contacto estrecho con convivientes, familiares o personas que presentaban síntomas vinculados al COVID 19 al menos en los últimos 14 días previos al inicio de la actividad.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en:

....., a ..... de .....de 2020

Firma ( padre,madre o tutor )