

Yo,, padre/madre/tutor del alumno/alumna
....., con D.N.I, adjunto esta Declaración responsable
como que mi hijo/a en este momento no tiene ninguna enfermedad cardiorrespiratoria ni
síntomas relacionados con el COVID-19, véase, fiebre, tos, cansancio extremo inexplicable,
dificultad para respirar, etc...,

condición indispensable para poder inscribir a mi hijo/hija en la Summer School de Nathalie
Language Experiences.

También declaro que mi hijo/a no ha convivido ni tenido un contacto estrecho con un positivo
confirmado o sintomatología compatible en los 14 días anteriores a esta matrícula, así como
me comprometo a que mi hijo no inicie la Summer School si 14 días antes de su inicio lo ha
tenido.

Por otro lado, me comprometo a comunicar al Centro cualquier sospecha de posible
padecimiento o contagio de Covid-19 y en ese caso, dejar asistir a la Summer School de
Nathalie Language Experiences.

Fecha:

Firma: