

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EL/LOS TUTOR/ES
PARA LA ASISTENCIA AL CAMPAMENTO DE VERANO 2021
EN DON TELLO CLUB DE GOLF**

1er Tutor/a

D./Dña: _____

DNI: _____

Domicilio en: _____

De:

Tlf: _____

2º Tutor/a

D./Dña: _____

DNI: _____

Domicilio en: _____

De:

Tlf: _____

Declaramos que nos hacemos responsables de la vigilancia de la salud de nuestro/s hijo/as y no hará/n uso del campamento si se dan alguno de los siguientes supuestos:

Presentar síntomas compatibles con el virus denominado COVID19 en los 14 días anteriores al día del comienzo de la semana contratada de campamento.

Haber estado en contacto con alguien que presente síntomas compatibles con la enfermedad denominada COVID19 o propiamente la enfermedad en el mismo plazo anteriormente indicado.

Además tienen autorización para que antes de la subida al autobús, o a la llegada al Club por mis propios medios, le sea tomada la temperatura como medida preventiva.

Niño/a: _____

Niño/a: _____

Niño/a: _____

Y para que así conste,

Fdo: 1er Tutor/a

Fdo: 2º Tutor/a