

### **1. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CAMPUS DE VOLEIBOL**

Desde el Centro Liceo La Paz, nos ponemos en contacto con las familias para informaros que, dada la situación provocada por la pandemia de la COVID, hemos elaborado un PROTOCOLO DE ACTUACIÓN para establecer medidas de prevención importantes, que os entregamos junto con esta DECLARACIÓN JURADA. Es por ello que os solicitamos, a través de este documento, una firma de compromiso de colaboración para poder llevar a cabo la actividad en nuestro Centro con vuestra hija o hijo.

Las familias se comprometerán a:

- **ANTES DE ENTRAR EN EL CENTRO LICEO LA PAZ**

- Preservar la seguridad del grupo garantizando la NO ASISTENCIA en el caso de sintomatología compatible con la COVID (tos, fiebre, dificultad para respirar, malestar, diarrea...) o cualquier otro cuadro infeccioso. NO ACUDIR al centro en caso de convivir o estar en contacto estrecho con un positivo confirmado o con sintomatología compatible en los 14 días anteriores y durante el tiempo de actividad.
- Si es vulnerable por edad o por padecer afecciones médicas anteriores (como, por ejemplo, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión) no podrá acudir a la actividad sin informe médico y tomando las medidas de protección e higiene que sea recomendada en cada caso.
- Obligatorio tomar temperatura (a adultos y niños) a diario antes de salir de casa, 37.5°C o más significa no asistencia a las actividades de Verano del Centro Liceo La Paz.
- Preparar mochila con los materiales necesarios, que no podrán ser compartidos: agua, comida, muda, crema solar y gorra.
- Preferencia de transporte particular para desplazarse hasta nuestro Centro.

- **ENTRADAS Y SALIDAS DEL CENTRO**

- Uso obligatorio de mascarilla para los adultos acompañantes
- Distancia social con los demás miembros de la comunidad educativa (otros niños, familiares, personal del centro)
- Entrada y salida por la puerta correspondiente y habilitada (librería).
- Dentro del espacio del Centro obligatorio el uso de gel hidroalcohólico

- **EN EL CENTRO:**

- Seguir las indicaciones sobre movilidad, mantener la distancia de seguridad.
- Lavado frecuente de manos
- NO se compartirá ni comida, bebida, ni objetos personales

- **RECOMENDACIONES**

- Actuar con corresponsabilidad y con actitud de colaboración para los momentos de entrada y salida al Centro, manteniendo las distancias de seguridad y con el uso de mascarilla.
- Mantener en casa los hábitos y prevención de higiene diarias que se mantienen en el Centro.

**Al firmar esta autorización, declara:**

Que he sido informado/a de los nuevos protocolos ante la COVID-19 en el Centro Liceo La Paz a través de la lectura atenta de los documentos aportados y por ello, soy consciente de los riesgos que implica para los y las participantes y para las personas convivientes la participación en una actividad en las circunstancias de la pandemia y asumo toda la responsabilidad en caso de contagio por COVID-19, atendiendo que nuestro Centro cumpla también con sus compromisos y obligaciones.

Que su hijo/a no padece enfermedades ni afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad. También asume que existen diversidad de riesgos y peligros en el transcurso de la actividad que le han sido advertidos y explicados y libremente los asume.

Que me comprometo a la revisión diaria de temperatura del/la menor participante y del adulto acompañante y, en su caso, notificar su ausencia (a través del móvil a las acompañantes responsables). Asimismo, me comprometo a comprobar con mi hijo o hija que su mochila lleva los materiales indicados para el desarrollo de la actividad.

Que he leído y acepto los compromisos requeridos relacionados con las medidas de higiene y otras de protección individual y grupal necesarias para la prevención de contagios de COVID-19 en las actividades de verano 2021.

D./Dña \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
como padre/madre o representante legal del niño/niña

Declaro que son ciertas las afirmaciones anteriormente señaladas, y para que conste, firmo la presente autorización en A Coruña, a \_\_\_\_\_

Firma:

## 2. AUTORIZACIONES E INFORMACIÓN DE INTERÉS

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_,  
teléfono de contacto \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/tutora del niño/a \_\_\_\_\_,

Autorizo a las siguientes personas, para que lo/la recojan:

- \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

---

Otra información de interés:

¿Sufre el niño/a alergias?  Sí  NO. ¿Cuál/es?:

Alguna otra información que considere de interés:

Firma:

A Coruña,