

 <p>Salesianas del Sagrado Corazón de Jesús</p>	<p>Colegio Sagrado Corazón de Jesús Centro Concertado C/ Beata Piedad de la Cruz,12- Alcantarilla 30820 (Murcia) Tfno:968894617 Fax:968806329 WWW.sagradocorazonweb.es</p>	
<p>OBLIGATORIEDAD DE DECLARACIÓN RESPONSABLE</p>		

Estimadas familias.

Por el bien de toda la comunidad educativa y apelando, una vez más, a su responsabilidad, nos vemos obligados a recordar y aclarar las últimas instrucciones dadas para prevenir la propagación de la COVID 19. Esperamos que las acojan dándoles la importancia que tienen a la vez que solicitamos su colaboración. Sin su ayuda no nos será posible

- Si en algún momento en **CASA** su hijo/a presenta alguno de los síntomas compatibles con la Covid-19 o se marcha del colegio con alguno de esos síntomas, los padres/tutores tienen la **OBLIGACIÓN** de contactar con su centro de Atención Primaria, con su médico pediatra o al teléfono 900121212 y seguir sus instrucciones.

Esa llamada queda registrada (no grabada) para posteriores comprobaciones.

- Podrán volver al colegio cuando su pediatra o responsable médico así lo indique. Y además, los padres/tutores tienen la **OBLIGACIÓN** de firmar el modelo de **declaración responsable (ANEXO I)** que figuran al final de esta circular.
 - De no presentar esta declaración el centro podrá impedir la entrada del alumno al centro
- Los **hermanos** también deberán cumplir con los protocolos establecidos y seguir las instrucciones que dicten los sanitarios que les asistan, y deberán presentar para su incorporación al centro **declaración responsable (ANEXO II)**
 - De no presentar esta declaración el centro podrá impedir la entrada del alumno al centro
- Recordamos que los alumnos no podrán acudir al centro si se encuentran en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto con alguna persona con síntomas o diagnosticado de COVID-19. No puede acudir al centro educativo hasta que finalice el periodo de aislamiento.
- Tampoco podrán acudir al centro educativo cuando se haya estado en contacto estrecho (familiares, convivientes y personas que hayan tenido contacto con el caso, desde 48 horas antes del inicio de síntomas, a una distancia menor de 2 metros, durante un tiempo de al menos 15 minutos) o ha compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal durante más de 15 minutos con una persona afectada por el COVID-19, tampoco debe acudir al centro educativo, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo sus profesionales sanitarios de referencia de Atención Primaria realizarán el seguimiento por si aparecen síntomas de la enfermedad.

 <p>Salesianas del Sagrado Corazón de Jesús</p>	<p>Colegio Sagrado Corazón de Jesús <i>Centro Concertado</i> C/ Beata Piedad de la Cruz,12- Alcantarilla 30820 (Murcia) Tfno:968894617 Fax:968806329 WWW.sagradocorazonweb.es</p>	
<p>OBLIGATORIEDAD DE DECLARACIÓN RESPONSABLE</p>		

- En alguno de los dos anteriores supuestos podrán volver al colegio cuando su pediatra o responsable médico así lo indique. Y además, los padres/tutores tienen la **OBLIGACIÓN** de firmar modelo de **declaración responsable (ANEXO III)** que figuran al final de esta circular.
- De no presentar esta declaración el centro podrá impedir la entrada del alumno al centro

SÍNTOMAS COMPATIBLES CON LA COVID-19:		
Fiebre o febrícula (>37,2)	Tos	Malestar general
Dolor de garganta	Dificultad respiratoria	Congestión nasal
Dolor torácico	Dolor de cabeza	Dolor abdominal
Dolor muscular	Vómitos	Diarrea
Malestar general	Disminución del olfato y el gusto	Escalofríos

 <p>Salesianas del Sagrado Corazón de Jesús</p>	<p>Colegio Sagrado Corazón de Jesús <i>Centro Concertado</i> C/ Beata Piedad de la Cruz,12- Alcantarilla 30820 (Murcia) Tfno:968894617 Fax:968806329 WWW.sagradocorazonweb.es</p>	
<p>OBLIGATORIEDAD DE DECLARACIÓN RESPONSABLE</p>		

ANEXO I

(Esta declaración debe ser presentada antes de su reincorporación al colegio cuando haya habido algún síntoma)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VALORACIÓN CLÍNICA

D/D^a..... con DNI nº
..... actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (señale la que proceda) del niño/a..... matriculado en el centro educativo en el curso y grupo

DECLARA

- Que he sido informado/a de que no debo traer a mi hijo/a con síntomas compatibles a la COVID-19 al centro educativo.
- Que habiendo presentado el mismo síntomas compatibles en los días anteriores a la fecha de esta declaración, se ha procedido según lo indicado y ha sido valorado por un **médico de su servicio de salud**.
- Que tras la valoración del cuadro clínico se nos ha informado que se descarta que los síntomas se deban a infección por SARS-CoV-2.
- Que el niño/a está actualmente asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

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

Fdo: D/ Dña.....

 <p>Salesianas del Sagrado Corazón de Jesús</p>	<p>Colegio Sagrado Corazón de Jesús Centro Concertado C/ Beata Piedad de la Cruz,12- Alcantarilla 30820 (Murcia) Tfno:968894617 Fax:968806329 WWW.sagradocorazonweb.es</p>	
<p>OBLIGATORIEDAD DE DECLARACIÓN RESPONSABLE</p>		

ANEXO II

(Esta declaración debe ser presentada antes de su reincorporación al colegio cuando haya habido algún síntoma en un hermano)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VALORACIÓN CLÍNICA DE HERMANOS/AS

D/D^a..... con
DNI nº actuando en nombre propio y como
padre/madre/tutor (señale la que proceda) del
niño/a..... matriculado en el
centro educativo en el
curso y grupo

DECLARA

- Que he sido informado/a de que no debo traer al centro educativo a mi hijo/a por ser hermano/a conviviente de un niño/a con síntomas compatibles a la COVID-19.
- Que habiendo presentado el hermano/a síntomas compatibles en los días anteriores a la fecha de esta declaración, se ha procedido según lo indicado y ha sido valorado por un médico de su servicio de salud.
- Que tras la valoración del cuadro clínico se nos ha informado que se descarta que los síntomas se deban a infección por SARS-CoV-2.
- Que el niño/a está actualmente asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

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

Fdo: D/ Dña.....

 <p>Salesianas del Sagrado Corazón de Jesús</p>	<p>Colegio Sagrado Corazón de Jesús Centro Concertado C/ Beata Piedad de la Cruz,12- Alcantarilla 30820 (Murcia) Tfno:968894617 Fax:968806329 WWW.sagradocorazonweb.es</p>	
<p>OBLIGATORIEDAD DE DECLARACIÓN RESPONSABLE</p>		

ANEXO III

(Esta declaración debe ser presentada antes de su reincorporación al colegio cuando le hayan indicado al alumno un periodo de aislamiento o cuarentena)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO / CUARENTENA

D/D^a..... con
DNI nº actuando en nombre propio y como
padre/madre/tutor (señale la que proceda) del
niño/a..... matriculado en el
centro educativo en el
curso y grupo

DECLARA

- Que a mi hijo/a se le prescribió aislamiento durante 10 días / cuarentena durante 14 días (tachar lo que no proceda) por ser considerado caso / contacto estrecho de un caso (tachar lo que no proceda) positivo por COVID-19 desde el día..... de..... de 2020.
- Que desde el momento de la indicación del aislamiento o la cuarentena ha seguido las instrucciones de las Autoridades Sanitarias al respecto cumpliendo los días de cuarentena que se le indicaron.
- Que el niño/a actualmente se encuentra asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

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

Fdo: D/ Dña.....