Comunidad de Madrid

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMN@S ESCUELAS AGUIRRE

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D/Dª ..... con nº de DNI/NIE…..…….…..... como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad) …..... con nº de DNI/NIE ……..... que cursa sus estudios de primaria en el CEIP Escuelas Aguirre, clase de …….. (curso y letra)

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

☐ Si / ☐ No. Si es que sí, especifique:.....

Actividad extraescolar:.....

Días de impartición de la extraescolar:.....

Entidad responsable de la actividad en el colegio: AMPA Escuelas Aguirre

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el/la interesado/a) participe en las actividades coordinadas por la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Márquese en lo que proceda a continuación.

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo	
☐	Declaro que el/la interesado/a cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.

Comunidad de Madrid

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMN@S ESCUELAS AGUIRRE

☐	Declaro que el/la interesado/a no convive con nadie que sea grupo de riesgo o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo mi propia responsabilidad.
☐	Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar a la AMPA la causa de su ausencia (a través de móvil u otro medio).
Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19	
☐	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias (Información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias).
Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19	
☐	Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone. (Protocolo de prevención y actuación en caso de riesgo de contagio o de contagio positivo. Actividades extraescolares curso 2021- 2022 Apartados de "Medidas generales" y "Medidas particulares").
☐	Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad. (Protocolo de prevención y actuación en caso de riesgo de contagio o de contagio positivo. Actividades extraescolares curso 2021- 2022 Apartado "Protocolo en caso de sospecha de positivo").
Consentimiento informado sobre COVID-19	
☐	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él/ella mismo/a y para las personas con las que convive la participación del/a interesado/a en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En ……, a…….. de…. ……de.....