



ANEXO I

**DECLARACIÓN RESPONSABLE
OBLIGACIÓN DE NOTIFICAR INMEDIATAMENTE AL CENTRO
CUALQUIER SÍNTOMA Y/O CONTACTO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN
AL VIRUS EN EL ENTORNO FAMILIAR DE CONVIVENCIA
DEL USUARIO MENOR DE EDAD**

D./Dña. _____,
con D.N.I. _____, padre/madre o tutor/a del menor _____
_____, con D.N.I. _____

DECLARA:

- A) Que en caso de existir en el entorno familiar de convivencia del menor cualquier síntoma y/o contacto de riesgo de exposición al virus, lo **NOTIFICARÁ INMEDIATAMENTE** al responsable del Centro por alguna de las siguientes vías:

TELÉFONO DE CONTACTO: **942 52 40 36**

CORREO ELECTRÓNICO: **alberguemax@alberguemax.com**

- B) Haber realizado el test de antígenos la noche previa al viaje o la mañana del día del viaje a Santander y **haber dado negativo en COVID 19.**
- C) ESTAR INFORMADOS DE ACEPTAR ESTAR DISPUESTOS A RETIRAR A SU HIJO SI DURANTE LA ESTANCIA EN EL CENTRO DIERA POSITIVO EN COVID 19.

Y para que conste, se firma en _____, a ____ de _____ de 2022

Fdo.: D./Dña. _____
PADRE/MADRE o TUTOR/A