

**FICHA DE INSCRIPCIÓN. PROYECTO JUGAR, APRENDER, CONVIVIR. AÑO 2020.**

Nombre y Apellidos Padre/madre Tutor/a			
Dirección			
DNI NIE		Teléfono	

Nombre y apellidos del/la menor	
Fecha nacimiento	
Curso que ha terminado	
Asignaturas que ha suspendido	
- Alergias	
- Medicamentos	
- Intolerancias alimentos	

**ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA JUGAR, APRENDER, CONVIVIR 2020.**

**Consentimiento informado sobre COVID19 tras haber sido informado de las medidas y de los riesgos que implica la participación en la actividad en el contexto de la epidemia por el COVID 19.**

Esta actividad conlleva compartir espacios cerrados y al aire libre con otros/as menores en grupos reducidos de 6-8 personas. La participación no está exenta de riesgos en el contexto de la epidemia por el COVID-19.

Las entradas y salidas al recinto se harán de forma escalonada, con el fin de evitar aglomeraciones. Los padres/madres se comprometen a ser puntuales para cumplir con esta norma básica de seguridad

Se acepta que los/as menores para acceder a la actividad pasen diariamente por un control de temperatura en la entrada. En el caso de presentar fiebre u otros síntomas relacionados con el COVID 19, el niño/a no podrán participar.

Las faltas de asistencia repetidas e injustificadas se considerarán motivo de expulsión del programa.

**DECLARACIONES: ( señalar con una x lo que proceda)**

\_\_\_\_\_ Declaro que mi hijo/a NO forma parte ni convive con personas con especial vulnerabilidad al COVID19

\_\_\_\_\_ Declaro que mi hijo/a SI forma parte y convive con personas con especial vulnerabilidad al COVID19 y contar con la autorización sanitaria de los convivientes para la participación en el programa.

\_\_\_\_\_ Declaro que mi hijo/a no padece síntomas compatibles con la COVID-19 y de no haber tenido contacto estrecho con un caso probable o confirmado de COVID-19 y de conocer los riesgos que pueda suponer para una persona vulnerable.

FIRMA CONSENTIMIENTO PADRE/MADRE TUTOR/A

\_\_\_\_\_