

Yo, ....., padre/madre/tutor del alumno/alumna  
....., con D.N.I ....., adjunto esta Declaración responsable  
como que mi hijo/a en este momento no tiene ninguna enfermedad cardiorrespiratoria ni  
síntomas relacionados con el COVID-19, véase, fiebre, tos, cansancio extremo inexplicable,  
dificultad para respirar, etc...,

condición indispensable para poder inscribir a mi hijo/hija en la Summer School de Nathalie  
Language Experiences.

También declaro que mi hijo/a no ha convivido ni tenido un contacto estrecho con un positivo  
confirmado o sintomatología compatible en los 14 días anteriores a esta matrícula, así como  
me comprometo a que mi hijo no inicie la Summer School si 14 días antes de su inicio lo ha  
tenido.

Por otro lado, me comprometo a comunicar al Centro cualquier sospecha de posible  
padecimiento o contagio de Covid-19 y en ese caso, dejar asistir a la Summer School de  
Nathalie Language Experiences.

Fecha:

Firma: