



**MODELO 2**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO / CUARENTENA**

D/D<sup>a</sup>..... con DNI  
nº ..... actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor/a del  
alumno/a .....  
..... matriculado en el centro educativo CEP ANTONIO DE ULLOA en el  
curso y grupo.....

**DECLARA**

1. Que mi hijo/a ha permanecido en (marcar el que proceda):
  - Aislamiento durante 10 días por ser considerado caso positivo por COVID-19 desde el día..... de..... de 2021.
  - Cuarentena durante 10 días por ser contacto estrecho de un caso positivo por COVID-19 desde el día..... de..... de 2021.
2. 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.
3. Que el niño/a actualmente se encuentra asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

Cartagena a..... de..... de 2021

Fdo.: D./ Dña. ....