

**MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES ORGANIZADAS POR LA AMPA DEL CEIP CORTES DE CÁDIZ**

D/Dña.....con nº de DNI/NIE..... como padre/madre/tutor del menor de edad D/Dña.....del curso.....infantil/primaria.

- Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que mi hijo/a participe en las actividades extraescolares organizadas por la AMPA del centro, para lo cual he leído la información proporcionada por parte de la Asociación y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas expuestas sobre higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por Covid-19.
- Declaro que mi hijo/a cumple con los requisitos establecidos en el documento de normas de participación en las actividades extraescolares.
- Me comprometo a comprobar de forma diaria el estado de salud de mi hijo/a y en su caso a comunicar la causa de ausencia como ha sido indicado aceptando las medidas de seguridad, higiene y prevención frente al Covid-19.
- He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para las familias proporcionado por la AMPA del centro y que se encuentra colgado en la página web [www.ampacortesdecadiz.com](http://www.ampacortesdecadiz.com)
- Declaro que he leído y estoy de acuerdo con el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas comprometiéndome a actuar tal y como se indica.

En .....a .....de.....de.....

Firma