



## RESPONSABILITAT COVID-19

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,  
pare/mare o tutor/tutora de \_\_\_\_\_ faig participar al meu fill/a  
a les activitats de l'espai d'arts escèniques i dansa Assaig. Atès a la situació actual sóc  
conscient que haig d'aportar les mesures de prevenció, seguretat i d'higiene personals  
marcades per l'escola. A més, facilito tota la informació de l'estat de salut actual del meu  
fill/a als responsables sobretot pel que fa referència a no tenir cap sospita de símptomes  
de la COVID-19.

Assaig, arts escèniques i gestió cultural ha pres totes les mesures exigibles per prevenir  
tota mena de contagis i aplica tots els protocols de seguretat i d'higiene marcats per la  
Direcció General de Joventut i el Departament de Salut de la Generalitat.

I per què així consti i en prova de conformitat i d'haver entès la informació facilitada per  
Assaig, arts escèniques i gestió cultural, signa el present document a Sant Fost de  
Campsentelles i a la data \_\_\_\_\_

Signatura