



## CERTIFICAT FAMILIAR NEGATIU DE PRESENCIA DE SÍMPTOMES

En/na \_\_\_\_\_, amb DNI  
núm \_\_\_\_\_ com a tutor/a legal de  
\_\_\_\_\_, que participa a les activitats d'estiu que

organitza E.I. L'Eina, SCCL, **CERTIFICO:**

Què s'ha realitzat la comprovació dels següent símptomes abans de sortir de casa:

Febre o febrícula (T és igual o superior a 37.3°C)	Calfreds
Tos	Vòmits
Dificultat per respirar	Diarrea
Falta d'olfacte/ de gust	Malestar
Mal de coll	Dolor muscular

Què sóc coneixedor que en cas que presenti algun dels símptomes i/o algun convivent en presenti, el meu fill/a no podrà acudir a les activitats.

Què el resultat ha estat el següent per a cada dia assenyalat (marcat amb un X), per a la qual cosa signo en la data assenyalada i als efectes oportuns:

Data	Convivents		Infant		Signatura
	No Presenta	Si Presenta	No Presenta	Si Presenta	

**Important:** Aquest certificat s'ha de presentar al Personal de l'Eina, SCCL qui reculli el vostre fill/a. En cas que no es presenti, no estigui signat, ho s'hagi signat amb presència de símptomes, l'infant no podrà accedir al Casal. Si a la comprovació heu detectat símptomes, poseu-vos en contacte amb el/la Responsable del Casal i poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre equip de pediatria o de capçalera. En cas contrari, truqueu al 061.