

# FORMULARIO PARA LAS FAMILIAS

## COMUNICACIÓN POSITIVO Y/O CUARENTENA COVID-19



Para enviar este formulario, por favor, descárguelo primero. Rellénelo y guárdelo.

Después envíelo por correo electrónico a: [coordinador.covid@iesitacaalcorcon.org](mailto:coordinador.covid@iesitacaalcorcon.org)

INDIQUE EN EL ASUNTO: Apellidos y nombre del alumno/a; curso al que pertenece el alumno/a

Ejemplo de ASUNTO: Pérez Pérez, Juan; 4ºESO D

--

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A**

--	--	--	--

Nº Tarjeta Sanitaria (CIPA)

Fecha de nacimiento

Nº de hermanos/as en el centro

Teléfono/s de contacto

--	--

Fecha del último día que acudió el alumno/a clase.

Fecha del positivo o del inicio de la cuarentena por contacto estrecho.

--

Fecha de incorporación al centro (después de la cuarentena y 3 DÍAS SIN SÍNTOMAS)

Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
-----------------------------	-----------------------------	--

¿Ha mantenido contacto estrecho con algún alumno del Centro?

¿Con quién? ¿De qué grupo?

Describa las circunstancias.

### INFORMACIÓN RELEVANTE

Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
-----------------------------	-----------------------------	--

¿Tiene fecha para PCR u otras pruebas?

En caso afirmativo, indíquela.

¿Caso positivo de quien es contacto?

Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
-----------------------------	-----------------------------	--

¿El/la alumno/a tiene síntomas?

En caso afirmativo, ¿Cuáles?

