\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Lugar) a \_ \_ (día, en números) de \_\_\_\_\_\_ (mes) de 202\_

ESCUELA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la institución deportiva)

Nombre y apellido del Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado del Alumno: \_\_\_ Sección o Grupo: \_\_

Nombre del Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título del responsable: \_\_\_\_\_\_\_ (tutor, padre, familiar)

A través de la presente carta notifico la reincorporación de mi representado a las actividades deportivas habituales. Confirmando que el mismo no presenta ningún síntoma o signo de estar contagiado o padecer de la enfermedad de COVID-19. Asegurando la revisión correspondiente a nivel respiratorio, dolores de cabeza, tos, fiebre, y otros síntomas.

Mi representado se encuentra en las condiciones de salud adecuadas para realizar las actividades físicas demandadas.

A su vez, mediante la presente aseguro mi compromiso durante el período de instrucción de:

* Verificar diariamente que tenga un estado óptimo de salud.
* Evitar su asistencia a los entrenamientos en caso de presentar síntomas.
* Mantener el hogar con las medidas preventivas correspondientes contra el COVID-19.
* Asegurarme de que mi representado cuente con atención médica en caso de ser necesario.
* Informar al entrenador y la institución deportiva sobre el estado de salud de mi representado.
* Incentivar los hábitos de cuidados e higiene en mi representado.

En caso de presentarse algún inconveniente o malestar dentro de la institución, comunicarse a:

Telf 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telf 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Relación con el alumno) (Relación con el alumno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma de quien redacta)

(Relación con el alumno)