



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria de Sanitat  
Universal i Salut Pública

**COMPROMISO DE COLABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS  
REQUISITOS PARA ACCEDER AL CENTRO EDUCATIVO /  
COMPROMÍS DE COL.LABORACIÓ I ACOMPLIMENT DELS REQUISITS PER ACCEDIR  
AL CENTRE EDUCATIU**

He leído atentamente la información contenida en este documento y me comprometo a seguir las pautas que en él se establecen.

*He llegit atentament la informació continguda en este document i em compromet a seguir les pautes que en ell s'estableixen.*

Me comprometo a tomar la temperatura de mi hijo o hija antes de acudir al centro  
*Em compromet a prendre la temperatura de mon fill o filla abans d'anar al centre escolar.*

Me comprometo a tomarme la temperatura antes de acudir al centro educativo.  
*Em compromet a prendre'm la temperatura abans d'anar al centre educatiu.*

Nombre y apellidos de la persona responsable / *Nom i cognoms de la persona responsable :*

Fecha / *Data:* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma/ *Signatura*