



**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE SALUD PÚBLICA
FRENTE A COVID-19**

D./D.ª _____, con domicilio a efecto de notificaciones en
_____, calle _____ y
provisto/a del DNI.: _____, con nº de teléfono _____
alumno/alumna en:

CENTRO: _____

LOCALIDAD: _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Conocer las medidas de salud pública existentes frente a COVID-19 para la realización de la
Evaluación de Bachillerato para el Acceso a la Universidad (EBAU).

En _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____