

**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 _____ como
alumno/alumna o en su caso como padre/madre/tutor legal del alumno/alumna:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CURSO/ESPECIALIDAD: _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Conocer las medidas de salud pública existentes frente a COVID-19 para la realización de las Pruebas de acceso al Conservatorio de Música de Valladolid.

En _____, a _____ de _____ de 2020

Fdo.: _____