Colegio
Santísima Trinidad
Collado Villalba
Hijas de la Caridad
Educación Vicenciana

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESCOLARIZACIÓN
Curso 2023-2024

Don/Doña _____ mayor de edad, con domicilio en _____ con DNI/NIF _____, ostentando la patria potestad, en su calidad de madre/padre (tachar lo que no corresponda), del/la alumno/a Don/Doña _____ y a los efectos de la escolarización del/la mismo/a

DICE:

Que ante la imposibilidad de recabar la firma de Don/Doña _____ _____, con DNI/NIF _____, en su calidad de madre/padre (tachar lo que no corresponda), del/la alumno, por encontrarse este/a_____
_____
_____
_____
_____
_____ (completar con el motivo de la imposibilidad)

DECLARA EXPRESAMENTE, BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD

Que no existe oposición del progenitor ausente, para la escolarización del/la alumno/a en los términos interesados, y se compromete a informar a dicho progenitor, de las decisiones tomadas en el ámbito académico por quien suscribe, eximiendo de total responsabilidad, al Centro educativo.

Y para que surta los efectos oportunos, ante cuales quiera organismos públicos/o privados lo firma en

Fdo. Don/Doña _____