DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. _____ con DNI/Pasaporte/NIE _____ y domicilio en _____ número _____ de la localidad de _____, CP _____ y teléfono móvil _____ como padre/madre del alumno/a _____ nacido/a el (día) _____ de (mes) _____ de (año) _____

DECLARA

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores y que el impreso de solicitud de matrícula, al que adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los padres por:

- ☐ Familia monoparental
- ☐ Fallecimiento del otro progenitor
- ☐ Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial.
- ☐ Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares.
- ☐ Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio.
- ☐ Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad.
- ☐ Otras circunstancias: _____

Que soy consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Consejería de Educación e Investigación, firmo la presente declaración.

En Alcobendas, _____ de _____ de 20_____

Fdo. D./Dña. _____