

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESCOLARIZACIÓN

Colegio SAN RAFAEL ARCÁNGEL – SANTA LUISA
Calle Inocencio Fernández 40
Madrid 28035

Don/Doña _____, mayor de edad,
con domicilio en _____, con D.N.I./N.I.E.
nº _____, ostentando la patria potestad, en su calidad de **Madre** _____, del
alumno/a Don/Doña _____, y a los efectos
de la escolarización del/la mismo/a

DECLARA

Que ante la imposibilidad de recabar la firma de Don/Dña.
con D.N.I./N.I.E nº _____, en su calidad de **Madre** _____ del/la alumno/a,
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
de-cisiones tomadas en el ámbito académico por quien suscribe, eximiendo de total
res-ponsabilidad, al Centro educativo.

Y para que surta los efectos oportunos, ante cualesquiera organismos públicos y/o pri-
vados lo firma en

Madrid, a

Fdo.:

Hijas de la Caridad