



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCLÁN

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____

con DNI/NIE/Nº de Pasaporte _____

como ☐ padre ☐ madre ☐ tutor/a ☐ representante legal del alumno/a

DECLARO:

Que el documento de al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los progenitores debido a:

- ☐ 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 (artículo 156 del Código Civil).
- ☐ Otras circunstancias (especificar):

Madrid, a ____ de _____ de 20 ____
El padre / La madre / El tutor/a / El representante legal

Firma _____
DNI / NIE / Nº Pasaporte: _____