



APERTURA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL VILLA ALBA DE TORMES SOLICITUD PERIODO: DEL 29 de junio al 31 de julio

INSCRIPCIONES DEL 25 DE JUNIO Y HASTA LAS 14:00 HORAS DEL VIERNES 26 DE JUNIO.

- Nombre y apellidos del niño matriculado en el curso 2019-2020:

.....

- Nombre y apellidos del Padre/Madre del niño matriculado en el curso 2019-2020:

.....

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D.^a con DNI..... y domicilio en , padre/madre/tutor/tutora legal del alumno o la alumna..... matriculado o matriculada en en el CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL.....

DECLARA responsablemente que:

- El alumno/la alumna acude voluntariamente al centro.
- El estado de salud del alumno/de la alumna será controlado diariamente antes de acudir al centro y si presentara fiebre no asistirá al centro.
- Ambos progenitores y alumno/alumna han recibido son conocedores de las medidas de higiene y de seguridad sanitarias establecidas por el centro.
- Ambos progenitores trabajan de forma presencial o en la modalidad de teletrabajo Y se comprometen a su estricto cumplimiento. En caso contrario, asumen toda la responsabilidad derivada de dicho incumplimiento.

Y para que conste, a los efectos oportunos,

....., a.....de.....de.....

Padre, Madre/Tutor, Tutora

Fdo.: