



E.I. Benirràs
Codi 0701451
Ajuntament de Sant Joan de Labritja



Declaración responsable

Don/ña _____

Con DNI _____ y domicilio _____

_____ padre, madre, o tutor legal del alumno/a

Declara:

1. Que formaliza la solicitud de escolarización de su hijo/hija sin que conste la firma del otro progenitor por algun de los siguientes motivos:

	Enfermedad grave o hospitalización
	Abandono de familia
	Reside fuera de la comunidad autónoma
	Otros motivos (Indicar cuales)

2. Que conoce las responsabilidades derivadas de la falsedad documental respecto a la Lley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del **Código Penal**.
3. Que conoce las responsabilidades derivadas de la **Lley 39/2015**, del 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación a los artículos 28.7 i 69.

IMPORTANTE

Se informa al progenitor firmante que l'adjudicación de la plaza escolar del alumna/a puede ser objeto de revocación, tanto de oficio, como por mandamiento judicial, como por instancia del progenitor ausente, en el caso de falsedad, inexactitud u omisión de datos.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo el present documento

A _____, a ____ de/d' _____ de 20 _____

Pare, mare o tutor

Signat: _____