



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI/NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_ y domicilio en la calle  
\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_ de la localidad de  
\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_  
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.

Que el impreso de solicitud de admisión, al que se 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 (artículo 156 del Código Civil)
- Otras circunstancias (especificar): \_\_\_\_\_

Para lo que aporta la siguiente documentación:

---

---

---

Que es 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, Universidades, Ciencia y Portavocía – I.E.S. Salvador Allende

Firma la presente declaración en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo: D./Dña \_\_\_\_\_