

CÓDIGO DE CENTRO  
46002957

**MATRÍCULA  
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

CURSO ESCOLAR 2024-2025

**D/D<sup>a</sup>.** \_\_\_\_\_,

con DNI/NIE \_\_\_\_\_, en calidad de ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR

☐ TUTORA (marcar la casilla correspondiente) de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que soy conocedor/a de las capacidades terminales de mi hijo-a/tutelado-a y que éstas no van a interferir en el desarrollo de los módulos que se estudian en el ciclo de:

<input type="checkbox"/> Jardinería y Floristería (GM)	<input type="checkbox"/> Producción agroecológica (GM)
<input type="checkbox"/> Paisajismo y Medio Rural (GS)	<input type="checkbox"/> Gestión Forestal y del Medio Natural (GS)

Lo que firmo, con fecha \_\_\_\_\_, para dejar constancia  
y a los efectos que sean oportunos.

Firmado, \_\_\_\_\_