



D./Dña. _____, con DNI, NIE, pasaporte (rodee lo que proceda) _____ y domicilio a efectos de notificación en _____, localidad _____ código postal _____, teléfono _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____, habiendo solicitado la matrícula/baja en el CEIP NTRA SRA DEL ROSARIO, en el nivel _____, para el curso académico _____,

DECLARA

Saber que cualquier decisión que exceda a las propias y relativas a las del ejercicio de la patria potestad han de ser tomadas de común acuerdo por ambos progenitores.

Que manifiesta haber intentado ponerse en contacto con el padre/madre de su hijo/a sin haberlo conseguido, o desconocer dirección o datos de contacto para que el centro pueda dar traslado al progenitor no firmante de la solicitud de matrícula/baja en este centro.

Que por causas especiales (enfermedad, paradero desconocido, estar ausente del país u otras circunstancias o razones de causa mayor) la persona declarante está autorizada para resolver los asuntos relacionados con la escolarización de su hijo/a en uno de los centros escolares sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Valenciana, procurando en todo momento el interés del hijo/a menor de edad.

Que se compromete a mantener informado a la otra parte de todo lo relacionado con la escolarización y educación de su hijo/a.

A todos los efectos.

Torrevieja, a _____ de _____ de 20____

Firmado