



Declaració responsable

En/Na _____

amb DNI _____ i domicili _____

_____ pare, mare, o tutor legal de l'alumne/a

Declara :

1. Que formalitza la sol·licitud d'escolarització del seu fill/filla sense fer constar la signatura de l'altre progenitor per algun dels següents motius:

	Malaltia greu o hospitalització
	Abandó de família
	Resideix fora de la comunitat autònoma
	Altres motius (indicar quins):

2. Que coneix les responsabilitats derivades de la falsedat documental pel que fa a la Llei Orgànica 10/1995, de 23 de novembre, del **Codi Penal**.
3. Que coneix les responsabilitats derivades de la **Llei 39/2015**, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques en relació als articles 28.7 i 69.

IMPORTANT

S'informa al progenitor signant que l'adjudicació de la plaça escolar de l'alumne/a pot ser objecte de revocació, tant d'ofici, com per manament judicial, com per instància del progenitor absent, en el cas de falsedat, inexactitud o omissió de dades.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo el present document

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

Pare, mare o tutor

Signat: _____