

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, _____ con DNI: _____ como
madre/padre de la alumna/o
declaro responsablemente que no tengo conocimiento de que la niña
o el niño padezca a fecha de hoy una enfermedad infectocontagiosa,
ni ninguna otra enfermedad que le impida acudir con normalidad a la
escuela.

En Madrid, a _____ de _____ de 20____