DECLARACIÓN RESPONSABLE

D._____ , con DNI._____

y Dª _____ , con DNI_____

como padres/tutores legales de _____

_____,

con domicilio en: _____

DECLARO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En Ciudad Real, a ____de _____ de _____

Fdo: _____ Fdo: _____

SR./SRA. DIRECTOR/A _____
CIUDAD REAL