



## Comunidad de Madrid

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI/ NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, y domicilio en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_  
Calle/Nº/Piso

Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

y con teléfono/s de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ en calidad de padre/madre del

alumno/a: \_\_\_\_\_, nacido/a el \_\_\_\_\_ y

Nombre y apellidos del alumno/a

para el que solicita admisión en el Colegio Mater Amabilis de Madrid para el curso académico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

### DECLARA

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores.

Que por las circunstancias especiales que se reseñan a continuación, estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del/de la menor:

Que el impreso de solicitud de admisión, al que se adjunta esta declaración está firmado por un solo progenitor por:

- Familia monoparental
- Fallecimiento del otro progenitor
- Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
- Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
- Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
- Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
- Otras circunstancias (especificar): \_\_\_\_\_

Para lo que aporta la siguiente documentación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Que es consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

La inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato así como del conocimiento de la otra parte, en su caso, determina la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho desde el momento que se tenga constancia de los hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que pudieran corresponder.

Para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Vicepresidencia, Consejería de Educación y Universidades.

Firma la presente declaración en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: D./Dña. \_\_\_\_\_