



I.E.S. Loustau-Valverde
Avda. de la Diputación s/n
10500 Valencia de Alcántara (Cáceres)
Teléfonos 927-028528/29 (78528)
E-mail: ies.loustauvalverde@educarex.es



JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sólo se cumplimentará esta declaración en caso de que la documentación de matrícula no pueda ser firmada por ambos padres, madres, tutores legales o quienes ejerzan la guarda y/o acogimiento del menor, por alguna de las causas que se señalan en el mismo, o por otras que deberán especificarse en el apartado correspondiente.
En caso de requerimiento, será necesario justificar los motivos alegados en esta declaración responsable.

Don/Doña _____

con DNI/NIE/Nº de Pasaporte _____ domiciliado en _____

con teléfono _____ como padre/madre/tutor legal/persona que ejerce la guarda del menor
del alumno _____

DECLARA

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda de las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria, ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores (artículo 156 del Código Civil), pero que en el presente caso la solicitud de admisión ha sido firmada por uno solo de los progenitores por las siguientes circunstancias:

	FAMILIA MONOPARENTAL
	FALLECIMIENTO DEL OTRO PROGENITOR
	PRIVACIÓN AL OTRO PROGENITOR DE LA PATRIA POTESTAD DE LOS HIJOS POR RESOLUCIÓN JUDICIAL
	ORDEN DE PROTECCIÓN 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):

Siendo consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente, firmo la presente para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional.

En _____ a _____ de _____ de _____

El padre/madre/tutor legal/persona que ejerce la guarda y/o acogimiento del menor

Firmado: _____

DNI/NIE/Nº de Pasaporte _____