



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I UNIVERSITAT  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PLANIFICACIÓ,  
ORDENACIÓ I CENTRES

### 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:

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

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.

<b>IMPORTANT</b>
<b>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.</b>

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

a \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Pare, mare o tutor

Signat: \_\_\_\_\_