



AULA DE VERÁN CONCELLO DO SAVIÑO 2023

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a. _____ con
DNI/NIF/NIE ou pasaporte _____, en calidade de nai, pai ou titor legal do
menor de idade _____

DECLARO baixo a miña responsabilidade que:

(De ser o caso, marcar unha cruz no que corresponda)

- O/A menor para o que solicito a inscrición ou algún dos proxenitores (indicar cal) _____ está empadroadado/a no concello do Saviño.
- Os dous proxenitores do/a menor se atopan en situación laboral de activo na data na que solicitan a "Aula de verán 2023".
- Un dos proxenitores (indicar cal) _____ se atopa en situación laboral de activo na data na que solicitan a "Aula de verán 2023".
- Algún dos proxenitores do/a menor traballa dentro do termo municipal do Saviño.
- O/A menor para o que solicito a inscrición está escolarizado/a nalgún dos centros educativos do Saviño.

Así mesmo **DECLARO**:

Que o/a menor para o que solicito a inscrición NON PADECE no momento actual enfermidade infectocontaxiosa nin ningunha outra enfermidade que precise atención especial. No caso de padecer algunha destas patoloxías é obrigatorio aportar informe médico que faga constar que está en seguimento e/ou tratamento da mesma e é compatible con asistir á actividade.

En O Saviño, a ____ de _____ de 2023.

Asinado: