



Ceip Alcalde de Móstoles

Código Centro: 28018393



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

C/ Aldeanueva de la Vera, 9 28044 Madrid

Teléfonos: 91 705 5465

Fax: 91509 51

cp.alcaldedemostoles.madrid@educa.madrid.org

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./DÑA. _____ con DNI/NIF
_____ madre/padre del alumno/a _____

Declaro responsablemente que me encuentro trabajando en _____

con horario de _____, por lo que reúno las condiciones necesarias para solicitar la inscripción en el servicio “Primeros del Cole” del CEIP Alcalde de Móstoles.

Para que conste a efectos oportunos.

En Madrid, a ____ de _____ de 202__

Fdo.:

La inexactitud o falsedad en los datos incorporados en esta declaración responsable determinará la imposibilidad de continuar disfrutando de la prioridad, por conciliación familiar, para la solicitud del servicio “Primeros del Cole” del centro.