



DECLARACIÓN RESPONSABLE Nº 2

Don _____ con DNI/NIE/Pasaporte nº _____ y Doña _____ con DNI/NIE/Pasaporte nº _____, solicitan por la presente formalizar la matrícula de su hijo/a _____ en el C.E.I.P. Barcelona.

Madrid, a _____ de _____ de 20_____.

Firma del padre/tutor: _____

Firma de la madre/tutora: _____