



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADES, CIENCIA  
Y PORTAVOCÍA

**Comunidad de Madrid**

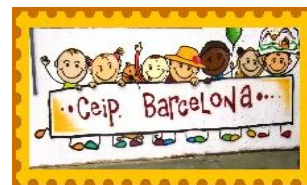
**CEIP BARCELONA**

Código de centro: 28005106

Avda. Verbena de la Paloma, 14 28041 Madrid

Teléf: 91 360 30 78 – Fax: 91 317 95 68

E-mail: cp.barcelona.madrid@educa.madrid.org



## 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: \_\_\_\_\_