



AYUNTAMIENTO DE
MEDIO CUDEYO

Concejalía de Educación, Cultura, Infancia y Juventud

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/DÑA _____

Con DNI _____

Y domicilio en _____

Localidad _____

Padre, madre o tutor tutora del niño o niña _____

Declaro responsablemente que

El estado de salud del niño o niña será controlado, diariamente, antes de acudir a la ludoteca organizada por el Ayuntamiento de Medio Cudeyo y si tuviera síntomas de enfermedad no asistirá a la actividad.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo _____