



Murcia

## CONSENTIMIENTO DE LAS FAMILIAS PARA LA INCORPORACIÓN DE SUS HIJOS E HIJAS EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

CENTRO	GRUPO	0-1 <input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>	2-3 <input type="checkbox"/>
--------	-------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

### DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS.....		NOMBRE.....	
DOMICILIO:.....			
LOCALIDAD:.....	MUNICIPIO:.....	C.POSTAL:.....	

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES:

TUTOR 1. APELLIDOS.....		NOMBRE.....	
N.I.F.....	MÓVIL.....		
TUTOR 2. APELLIDOS.....		NOMBRE.....	
N.I.F.....	MÓVIL.....		
Teléfono fijo:.....		Otros teléfonos.....	

### DECLARAN:

- **HABER RECIBIDO Y ACEPTAR TODOS LOS TÉRMINOS CONTENIDOS EN EL PROTOCOLO DESTINADO A LAS FAMILIAS DEL PLAN DE CONTINGENCIA DEL SERVICIO DE ESCUELAS INFANTILES, TENIENDO POR TANTO PLENO CONOCIMIENTO DEL MISMO.**
- **SE COMPROMETEN A SEGUIR DE MANERA RIGUROSA LAS DIRECTRICES EN EL PROTOCOLO DESTINADO A LAS FAMILIAS ACEPTANDO LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN.**
- **ASUMEN TODA RESPONSABILIDAD FRENTE A LA POSIBILIDAD DE CONTAGIO POR COVID-19**

FIRMA DE <b>AMBOS</b> PROGENITORES O TUTORES
Murcia, _____ de _____ de 20 _____