

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**(Rellenar por el  
padre/madre/tutor/tutora) D./Dña**

\_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, y  
con domicilio en

\_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia de  
\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ y  
teléfono \_\_\_\_\_, como padre / madre / tutor  
legal, del alumno/a

\_\_\_\_\_, matriculado en el  
Campamento de Verano 2024 del  
Colegio La Encina

**DECLARA responsablemente** que su hijo/a no  
asistirá de manera presencial al campamento  
referido, si presenta alguna circunstancia médica  
que pueda empeorar con la actividad a realizar.

En Salamanca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024