

D/Dña. _____ con DNI _____
con domicilio en _____
de (barrio / pedanía y municipio) _____
como padre / madre / tutor legal del menor: _____
inscrito en la actividad: _____ durante el período: _____

MANIFIESTA QUE:

El/la menor arriba mencionado/a, NO POSEE IMPEDIMENTOS físicos, psíquicos, y/o de salud que le impidan realizar pequeños esfuerzos físicos, o poder participar con normalidad en las actividades propias del Programa de Verano en el que se le ha inscrito.

Los progenitores o representantes legales de menores con necesidades educativas especiales tienen la OBLIGACIÓN de comunicarlo a la Concejalía de Educación, quien decidirá en última instancia la idoneidad o no de incluirlo en las actividades solicitadas.

DECLARA:

Por la presente, exime a la Concejalía de Educación, a las empresas y entidades encargadas de realizar los citados Programas de Verano, de cualquier tipo de responsabilidad derivada del completo desarrollo de las actividades de los Programas de Verano 2017.

En Cartagena, a _____ de _____ de 2017

Fdo: _____

*** NOTA IMPORTANTE:** En el caso de padecer el menor algún tipo de problema físico, psíquico o de salud éste se detallará por escrito y se ADJUNTARÁ un certificado médico detallando el tipo de caso así como las precauciones o tratamientos que conlleva.