

## MODELO DE DECLARACIÓN JURADA/MODEL DE DECLARACIÓ JURADA

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_ , padre/madre del  
alumno/a, \_\_\_\_\_ con DNI número  
\_\_\_\_\_, y con domicilio en  
\_\_\_\_\_.

### DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA

Que mi hijo/a y yo hemos acudido a consulta médica en el centro de salud de Bigastro, y ha seguido el protocolo sanitario marcado por el médico.

Declaración que efectúo a todos los efectos legales, consciente de las responsabilidades de orden civil y penal que ella conlleva.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo la presente declaración.

En Bigastro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Jo, En./Na. \_\_\_\_\_ , pare/mare de l'alumne  
\_\_\_\_\_, amb DNI nombre  
\_\_\_\_\_, i amb domicili a  
\_\_\_\_\_.

### DECLARE SOTA JURAMENT O PROMESA

Que el meu fill/a i jo hem acudit a consulta mèdica al centre de salut de Bigastro, i ha seguit el protocol sanitari marcat pel metge.

Declaració que efectue a tots els efectes legals, conscient de les responsabilitats d'ordre civil i penal que aquesta comporta.

I perquè així conste i surta els efectes oportuns signe la present declaració.

A Bigastro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_