

IDEARIO DEL CENTRO

En el C.E.I.P. LAS MESAS, junto con la inscripción de matrícula se ha informado debidamente a los padres/madres, de los alumnos/as, que desean efectuar la misma, **sobre nuestro Proyecto Educativo, nuestras normas básicas, así como el uniforme que sus hijos/as, deben llevar en el centro.** Prueba de todo ello, y del compromiso que Usted adquiere, con nuestro ideario del Centro, es este escrito que se adjunta a la petición de matrícula.

Agradeciéndole de antemano su colaboración, el Equipo Directivo y Consejo Escolar del Centro, y AMPA que velan por el ideario del mismo.

Las Palmas G.C. a _____ de _____ de 202__

Firma del padre/madre o tutor/a.:

D.N.I.: _____

DECLARACIÓN ENFERMEDAD

Don/Dña.: _____ Padre/Madre o Tutor/a

Del alumno/a: _____ del curso: _____

Del C.E.I.P. LAS MESAS.

DECLARO que mi hijo/a, no padece ninguna enfermedad significativa, ni es alérgico a la penicilina u otros medicamentos, tampoco tiene padecimiento de ataques epilépticos,...o alguna circunstancia de especial interés, que el centro deba tener conocimiento.

En caso de declarar padecimiento de enfermedad, detallar: _____

Me hago responsable, como padre/madre, si fuera el caso, de administrarle medicación o tratamiento, en jornada escolar, si mi hijo/a, lo requiere, habiendo sido informado/a, que en ningún caso lo hará el personal docente.

Las Palmas de Gran Canaria a _____ de _____ de 202__.

Firma padre/madre y/o tutor/a legal del alumno:

D.N.I.: _____