

Don/Doña _____
padre/madre/tutor/a del menor _____,
alumno de curso _____ **en Escuela Europea de Alicante:**

Realizan declaración responsable y solemne, como padres o tutores y ante la Dirección de la Escuela, manifestando que el alumno indicado:

- (i) Ha estado ausente de la Escuela durante más de dos días, en concreto los días ____ a _____ (ambos inclusive).
- (ii) La ausencia ha sido causada por motivo de enfermedad del menor.
- (iii) Estimamos que puede reincorporarse a las clases en esta fecha, al encontrarse recuperado de la enfermedad padecida y no suponer un riesgo para el resto de la comunidad educativa.

En prueba de ello, se acompaña acreditación de haber sido consultado durante su enfermedad, con el facultativo médico Don _____, colegiado nº _____.

Alicante, a _____ de _____ 202__

Fdo. Don/Doña _____