

D./Doña \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_

Padre/ Madre/ Tutor/a del alumn@: \_\_\_\_\_

declaro que conozco y acepto las normas de funcionamiento de la Residencias Escolar San Andrés

En Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Fdo.:

---

**PRESENCIA DE LOS PADRES o TUTORES ANTE LOS REQUERIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO**

Yo, Don/Doña \_\_\_\_\_

Padre/madre del alumn@ \_\_\_\_\_

Me comprometo a acudir a la residencia escolar de mi hij@ siempre que así se me requiera por parte de su profesor/tutor o por la directora de dicha Residencia.

Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: