

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D<sup>a</sup>.....mayor de edad, con domicilio en Calle/Avenida/Plaza..... número..... municipio de ..... NIF....., y a efectos de formalizar la solicitud de los servicios complementarios para mi hijo/a..... en el CEIP Las Salinas. A tenor del artículo 11.2.c) y 15.2.c) del Decreto 6/2017, de 16 de enero, para acreditar la imposibilidad de atender al/a la solicitante en el horario establecido para la presentación del servicio.

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad:

**Primero.** Que desarrollo una actividad laboral y profesional remunerada por cuenta propia.

**Segundo.** Que dicha actividad empresarial se encuentra plenamente activa y vigente a la fecha de firma de este documento.

**Tercero.** Que para el correcto desarrollo de mi actividad laboral por cuenta propia, requiero cumplir de forma habitual con el siguiente horario comercial y de trabajo:

Lunes a Viernes: de .....a .....horas y de .....a..... horas.

**Cuarto.** Que el horario laboral anteriormente detallado justifica plenamente la imposibilidad de atender a mi hijo/a en el horario establecido para el servicio complementario de: [indicar el servicio: Aula Matinal y/o Comedor Escolar] solicitado.

Y para que conste a los efectos de la adjudicación de plaza regulada en la normativa de la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía, firmo la presente declaración.

En Roquetas de Mar, a 1 de junio de 2026.

Fdo.: \_\_\_\_\_