

**ANEXO I. FIRMA DEL OTRO PROGENITOR**

**PRIMERO: DATOS DEL SEGUNDO PROGENITOR:**

Progenitor 2  Madre  Padre  TL  NIF  NIE  Otro: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_,  
con nacionalidad: \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_ con  
teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico: \_\_\_\_\_

como madre/padre/tutor/a legal de la niña o niño \_\_\_\_\_, y que solicita beca para  
la escolarización en el primer ciclo de educación infantil en centros de titularidad privada del municipio de Madrid para el  
curso 2022/2023.

**DECLARA**

Su conformidad con todo el contenido de la solicitud y documentos aportados y/o autorizados.

Firma madre, padre o TL

Firmo la presente declaración en Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**SEGUNDO: DECLARACIÓN RESPONSABLE EN EL CASO DE SER FAMILIA MONOPARENTAL:**

Declaro responsablemente que soy familia monoparental.

Firma madre, padre o TL

Firmo la presente declaración en Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**TERCERO: DECLARACIÓN RESPONSABLE EN EL CASO DE QUE EL OTRO PROGENITOR/A NO PUEDA FIRMAR POR  
CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES:**

D. D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/documento de identidad: \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_ con teléfono \_\_\_\_\_, y correo  
electrónico: \_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor/a legal de la niña o  
niño \_\_\_\_\_, y que solicita beca para la escolarización en el primer ciclo de  
educación infantil en centros de titularidad privada del municipio de Madrid para el curso 2022/2023.

**DECLARA**

- Conocer y asumir que cualquier decisión relativa a la patria potestad debe tomarse de común acuerdo entre ambos progenitores.
- Que por circunstancias especiales que a continuación indico estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del/la menor (especificar estas circunstancias: ausente del país, paradero desconocido, enfermedad que incapacite para tomar decisiones o firmar, patria potestad exclusiva, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



MADRID

familias, igualdad y  
bienestar social

SOLICITUD DE BECA  
PARA EL PRIMER CICLO  
DE EDUCACIÓN  
INFANTIL EN CENTROS  
PRIVADOS

Espacio reservado para la etiqueta  
con los datos del Registro

- Que soy consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Firmo la presente declaración en Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma madre, padre o TL

**Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA**

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Red Escuelas Infantiles, responsabilidad de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, correo electrónico [dgfie@madrid.es](mailto:dgfie@madrid.es), con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. Delegación de Protección de Datos: [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es).

**INFORMACIÓN ADICIONAL** en Instrucciones