



# Govern de les Illes Balears

Conselleria de Serveis Socials i Cooperació

Direcció General de Dependència

Centre Base d'Atenció a Persones amb Discapacitat i Dependència

ANEXO XVIII

## DECLARACIÓN JURADA EN CASO DE CONSTAR SÓLO LA FIRMA DE UNO DE LOS TUTORES LEGALES EN LA SOLICITUD

Exp.:

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE:
------------	---------	----------

Tipo de representación:

Padre  Madre  Tutor  Representante legal  Otros:

### MENOR A TRATAR

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE:
------------	---------	----------

### DECLARACIONES/COMPROMISOS:

Declara, bajo juramento:

1. Que formaliza la solicitud de atención temprana de su hijo/a sin hacer constar la firma del otro progenitor y sin hacer constar la firma del otro progenitor y los motivos de esta omisión son los que a continuación se exponen:

2. Que se compromete a informar al progenitor ausente de las decisiones adoptadas en el ámbito jurídico, social y/o sanitario.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo este documento.

Localidad:	Fecha:
------------	--------

**DESTINACIÓN:** CENTRO BASE DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DEPENDENCIA. DIRECCIÓN GENERAL DE DEPENDENCIA