

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN DE DAÑOS Y PERJUICIOS

D./Da					
con D.N.I	y domicilio en	l	-		
c/		C.P		_teléfono	,
padre/madre o representante legal del alumno/a:					
, según se acredita en documentación adjunta,					
EXPONE					
1. El día de		_de	, sobre las	-	_ horas en el
centro público			_de		, y con
ocasión de					
el referido alumno/a sufrió	un accidente con	no consecue	ncia del cua	l se han prod	ucido lesiones
que se especifican en el ce	rtificado médico	adjunto y qu	ıe se valorar	n en	euros, de
acuerdo con las facturas qu	ie se acompañar	n.			
el funcionamiento del servicio público docente, considera que procede el reconocimiento de la responsabilidad patrimonial de esa Consejería, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común y del Real Decreto 429/1993, de 26 de marzo, por el que se desarrolla su Reglamento, por todo lo cual SOLICITA Se me indemnice en la cantidad antes referida.					
		_,de			de
Documentos que aporta					
 Fotocopia del D.N.I. Copia compulsada del Libro d Facturas originales (*) Certificados médicos 	de Familia.		F	- do.:	
(+) = 1 () ()	,				
(*) En la factura ha de figurar	razón social, NIF,				

Ilma. Sra. Consejera de Educación Cultura y Deporte.- Principado de Asturias

número, servicio prestado, lugar, fecha, firma y sello