



## ANEXO III

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

DON/DOÑA..... con DNI .....,  
declaro poseer la capacidad funcional (psíquica y física) para el desempeño de las tareas habituales para el  
desempeño de las funciones de Educador/a Infantil.

En .....a ..... de ..... de 20.....

Fdo.....