

## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE PLAZA

---

Nombre y apellidos del Residente: \_\_\_\_\_

El abajo firmante, mayor de edad, en nombre propio o como padre/madre/tutor de la persona que solicita plaza en la Residencia José Luis L. Aranguren

MANIFIESTA:

- Que el residente se compromete a cumplir las normas generales de la residencia y las establecidas con carácter general en el Reglamento de Régimen Interior del IES José Luis L. Aranguren, especialmente en lo que concierne a la buena convivencia y al aprovechamiento de las oportunidades que ofrece la residencia para el estudio y su formación.
- Tener conocimiento y aceptar la existencia de sistemas de video vigilancia en zonas comunes de la residencia, los cuales se usan con la finalidad de garantizar los derechos de los residentes y el cumplimiento de sus obligaciones.
- Consentir que el personal de la residencia entre en la habitación del residente para el desarrollo de actividades de limpieza, supervisión y educativas.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2022

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