

Alumno/a	Padre o tutor	Madre o tutora
Nombre:		
1 <sup>er</sup> apellido:		
2 <sup>o</sup> apellido:		
DNI/NIF:		
Teléfono:		
Fecha nacimiento:		

Actualmente está matriculado en:

Centro	Localidad	Municipio	Curso	Nivel / Ciclo / Modalidad

Solicitan: Se le admita el próximo año académico 20 / para cursar:

E. INFANTIL	E. INFANTIL 2º ciclo	EDUCACIÓN PRIMARIA	EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	BACHILLERATO
1 <sup>er</sup> ciclo (2 años) <input type="checkbox"/>	3 años <input type="checkbox"/> 4 años <input type="checkbox"/> 5 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> Humanidades y C.Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> Artes Escénicas 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> Artes Plásticas 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

... en el centro indicado conforme al siguiente orden de prioridad,

(Si solicita diferentes modalidades de Bachillerato en un mismo centro, utilice una línea para cada modalidad repitiendo el centro).

Nombre del Centro	Modalidad de Bachillerato	Nombre del Centro	Modalidad de Bachillerato
1º		4º	
2º		5º	
3º		6º	

Ha obtenido reserva de plaza en el proceso de ADSCRIPCIÓN en:

Centro	Localidad	Municipio	Curso	Nivel

**Presentan:** Fotocopia del Libro de Familia , Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor  y **DECLARAN** que:

**en ningún caso presenta otra solicitud, y que:**

1º En el centro al que se dirige la solicitud, cursan actualmente estudios los siguientes hermanos del solicitante

Nombre y Apellidos	Curso y nivel	Nombre y Apellidos	Curso y nivel

Padres o tutores legales que trabajen en el centro

Situación de acogimiento familiar

2º El domicilio familiar o lugar de trabajo de los padres o tutores del alumno/a

o del propio alumno en el supuesto de mayores de edad que cursen Bachillerato

, está situado en:

Calle	Nº	C.Postal	Localidad	Municipio	Provincia

y para ser baremado/a en el apartado de proximidad del domicilio o del lugar de trabajo, aporta:

Certificación del Ayuntamiento y fotocopia del DNI \*

Certificado de la empresa (si es trabajador/a por cuenta ajena)

Documentación oficial demostrativa de la ubicación del lugar de trabajo y de la titularidad (si es trabajador/a autónomo/a)

3º La renta anual de la unidad familiar es inferior al salario mínimo interprofesional y para ser baremado/a aporta:

Libro de familia o documentación que acredite la composición de la unidad familiar y DNI de todos los miembros con ingresos

Familia numerosa: \*

Autorización a la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para solicitar de la AEAT certificación tributaria de ingresos

Cat. General

Cat. Especial

4º Que \_\_\_\_\_, miembro de la unidad familiar, tiene reconocida discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%, y para ser baremado/a, aporta:

Certificado emitido por el organismo público competente. \*

5º Si se solicita plaza en Bachillerato:

Certificado de calificaciones \*

**PUNTUACIÓN TOTAL** \*

**A EFECTOS DE VALORACIÓN DE NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:**

Presenta dictamen, informe o acreditación

- Acredita necesidades específicas de apoyo educativo

Alumnado de necesidades educativas especiales

Alumnado de incorporación tardía al sistema educativo con graves carencias lingüísticas o en sus competencias o conocimientos.

Alumnado con altas capacidades intelectuales

Alumnado con grave retraso o trastorno del desarrollo o del lenguaje.

Alumnado de compensatoria.

- Otros informes de carácter académico relativos a su escolarización anterior, informes sociales, etc.

Alumnado de incorporación tardía al sistema educativo sin graves carencias lingüísticas o en sus competencias o conocimientos

Otro alumnado

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del padre, madre, tutor legal o, en su caso, del alumno)

Sello del Centro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sr. Director o titular del Centro \_\_\_\_\_

**Nota:** \*No rellene las casillas sombreadas.

Si se trata de un/a alumno/ adscrito/a a un centro, la presente solicitud no supone pérdida de prioridad en dicho centro.