

Servicio Provincial de _____ Fecha de entrada: _____

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Apellidos del alumno _____ Nombre del alumno _____ NIF del alumno _____ Fecha de nacimiento _____

Apellidos y nombre del padre o tutor _____ NIF _____ Apellidos y nombre de la madre o tutor _____ NIF _____

Y, en su nombre _____

EXPONE:
Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en: (Señalar con una X el curso que proceda)

Centro: _____ Localidad: _____ País: _____

E. INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA						E.S.O.			
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º

SOLICITAN:
Se admita al alumno citado para el curso escolar **2018/2019** como alumno del: (Señalar con una X el curso que proceda)

Centro: _____ Localidad: _____

E. INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA						E.S.O.			
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º

Solicita una de las plazas a disposición para Alumnos con Necesidades Educativas Especiales

A TAL EFECTO DECLARAN:

1. Que el domicilio familiar o domicilio laboral de los padres, tutores o del alumno se encuentra situado en:
DOMICILIO:(calle/pza./avda.) _____ Número: _____ Piso/puerta: _____
LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

2. Que la renta percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año **1** fue de _____ Euros (Casilla 925)

3. Relación de hermanos del solicitante, matriculados en el centro al que dirige la presente solicitud, que vayan a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza.

Apellidos y Nombre	Curso actual	Nivel educativo

4. Que el solicitante de plazas a disposición de alumnos con necesidades educativas especiales, presenta el correspondiente dictamen del Equipo de Orientación y/o un informe de los Servicios Sociales competentes: SI NO

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS EXTREMOS MENCIONADOS: (Señalar con una X lo que presenta)

a) Domicilio familiar o laboral: _____ Certificación del Ayuntamiento o documento acreditativo Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios

b) Renta anual: _____ b.1) Fotocopia Declaración de la Renta
b.2) Certificado en que conste no haber presentado la Declaración de la Renta
b.3) Certificado de retribuciones percibidas de prestaciones reconocidas por organismos públicos y cualquier otro documento necesario

c) Hermanos matriculados en el centro: _____ Documento justificativo

d) Condición de familia numerosa: _____ Documento justificativo de condición de familia numerosa

e) Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del alumno, padres, hermanos o del tutor; y/o enfermedad crónica que afecte al sistema digestivo, endocrino o metabólico y exija seguimiento de dieta compleja y estricto control alimentario. _____ Certificado del I.A.S.S. u Organismo equivalente
_____ Certificado médico especialista
_____ Certificado de Reserva de Plaza por Adscripción, si procede

OTRO DOCUMENTOS QUE PRESENTA: (Sólo para alumnos de 1º de E.S.O.)

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el Centro mencionado anteriormente, solicita ser admitido, por orden de prioridad, en el mismo curso y nivel educativo antes citados, en los siguientes Centros:

1.	4.
2.	5.
3.	6.

A cumplimentar por el Centro o Comisión de Escolarización

En _____ a _____ de _____ del _____

CRITERIOS		TOTAL
a)	d)	
b)	e)	
c)		

Firma del padre, madre o tutor

SELLO DEL CENTRO

Fdo.:

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO _____

*Se presenta una única solicitud en el centro en el que solicitan plaza en primera opción. Si se presenta más de una solicitud en centros diferentes, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas.

*En el apartado 1 se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente el domicilio laboral, considerando que sólo uno de ellos será tenido en cuenta a efectos de baremo.

*En el caso de los alumnos de Primaria que pretendan acceder a los Centros de Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de la prioridad para obtener plaza en dicho Centro