



ANEXO III a)

EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

Fecha de entrada: _____
 Servicio Provincial de _____

SOLICITUD DE ESCOLARIZACIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Apellidos del alumno/a: _____ NIF del alumno/a: _____ Fecha de nacimiento: _____
d d m a a

Nombre del alumno/a: _____ Nacionalidad (1): _____

Apellidos y nombre del padre/madre/tutor/a: _____ NIF: _____

Apellidos y nombre del padre/madre/tutor/a: _____ NIF: _____

Datos del domicilio familiar

Calle/Plaza/Avda: _____ Número: _____ Piso/puerta: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono(s): _____ PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SU SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO, INDÍQUELO A CONTINUACIÓN:
 Correo electrónico: _____

EXPONE:

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

Centro: _____ Localidad: _____

2º Ciclo E. Infantil
 EDUCACIÓN PRIMARIA
1ª 2ª 3ª 1ª 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª

Provincia: _____ País: _____

Que el alumno/a solicitante participa en este proceso con otro/s hermano/s (En caso afirmativo especificar)

| Apellidos y Nombre | Fecha de nacimiento | Curso solicitado | Nivel educativo |
|--------------------|---------------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En caso de no obtener plaza en ninguno de los centros solicitados desea: (Para alumnado matriculado en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón)

Mantener la reserva de plaza escolar en el centro actual. Renunciar a la reserva de plaza escolar en el centro actual.

SOLICITA:

Que sea admitido/a el alumno citado/a para el curso escolar 2018/2019 como alumno/a del: (2) _____ (Señalar con una X el curso que proceda)

Centro: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

2º Ciclo E. Infantil
 EDUCACIÓN PRIMARIA
1ª 2ª 3ª 1ª 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª

Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo

(Ver apartado "DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD. De carácter obligatorio")

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido/a en el Centro mencionado anteriormente, solicita ser admitido/a, por orden de prioridad, en el mismo curso y nivel educativo antes citados, en los siguientes centros: (3)

| | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

A LOS EFECTOS DE APLICACIÓN DEL BAREMO DECLARA:

1. Que el alumno/a tiene hermanos/as matriculados/as en el centro al que dirige esta solicitud, en el que corresponda por adscripción o en un centro de Educación Especial de la misma zona del centro al que dirige la solicitud, y que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar, en su caso) (4)

| Apellidos y Nombre | Fecha de Nacimiento | Curso actual | Nivel educativo |
|--------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2. Que el alumno/a tiene padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro al que se dirige esta solicitud, o en el que corresponda por adscripción, que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar en su caso)(s)

3. Que opta por el domicilio (6): Familiar (especificado en la hoja anterior)
 Laboral (especificar en el Anexo VI de la Orden)

4. Que la Renta Anual de la unidad familiar en el ejercicio 2016 fue INFERIOR O IGUAL al IPREM (Cuantía fijada para el Índice IPREM 2016 6.390,13 euros).

5. Que el alumno/a, o alguno de sus padres, madres, tutores/as o hermanos/as, tiene reconocida mediante dictamen emitido por Organismo público competente, un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

6. Que la unidad familiar tiene la condición de familia numerosa: General Especial

7. Que la unidad familiar tiene la condición de familia monoparental.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD

De carácter obligatorio

Documento acreditativo de que el alumno/a cumple el requisito de edad. (Exigible para los solicitantes de plaza en primer curso de Educación Infantil y alumnos/as que se escolarizan por primera vez en la Comunidad Autónoma de Aragón)

CONSENTIMIENTO EXPRESO (a rellenar sólo para las ciudades de Huesca y Zaragoza)

Los abajo firmantes autorizan al Departamento de Educación, Cultura y Deporte a consultar el padrón municipal e incorporar al proceso de escolarización la edad del solicitante.
 No consiente y aporta documento acreditativo de la edad del solicitante.

Certificado de matrícula. (No es necesario para los alumnos/as escolarizados/as en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón. Tampoco es necesario para los alumnos/as que soliciten plaza en segundo ciclo de Educación Infantil o primero de Educación Primaria).

Para aquellos que solicitan plaza reservada a alumnado con necesidad específica de apoyo educativo, es necesario presentar un informe psicopedagógico de un componente de la red integrada oficial de orientación educativa donde conste que es un ACNEAE o Resolución del Director Provincial. Será obligatorio aportar Resolución en el caso de ACNEAE a los que se les haya propuesto actuaciones de intervención educativa específica, y Resolución Previa para la escolarización del menor para aquellos otros ACNEAE solicitantes de primer curso de segundo ciclo de Educación Infantil considerados por el Servicio Provincial como alumnos que por condiciones familiares o de historia escolar se encuentren en situación de desventaja socioeducativa. (art. Undécimo 1.3). En el caso de ACNEE que soliciten una plaza preferente ACNEE en un centro ordinario de atención educativa preferente en la Resolución que han de aportar deberá constar que han sido propuestos para ser escolarizados en un centro de ese tipo.

Resolución del Director del Servicio Provincial de Educación, Cultura y Deporte correspondiente, en caso de prematuridad extrema (sólo para el acceso por primera vez a segundo ciclo de Educación Infantil).

De carácter opcional (7)

Para que se le apliquen los criterios del baremo

Documento justificativo de que el alumno/a tiene hermanos/as matriculados/as en el centro que corresponda por adscripción o en un centro de Educación Especial de la misma zona que el centro al que dirige la solicitud.

Documento justificativo de que el alumno/a tiene padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro que corresponda por adscripción.

Acreditación del domicilio familiar*. Acreditación del domicilio laboral. (8)

*CONSENTIMIENTO EXPRESO (a rellenar sólo para las ciudades de Huesca y Zaragoza)

Los abajo firmantes autorizan al Departamento de Educación, Cultura y Deporte a consultar el padrón municipal e incorporar al proceso de escolarización los datos de empadronamiento.
 No consiente y aporta certificación o volante del Ayuntamiento o documento acreditativo de domicilio familiar.

Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad del alumno/a. Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad de padres, madres, tutores/as o hermanos/as del solicitante.

Documento acreditativo de familia numerosa. Documento acreditativo de familia monoparental. (Apartado undécimo 2.2.2 f) de la Orden).

INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO

(Cumplimentar únicamente en el caso de que el nivel de renta de la unidad familiar en el año 2016 haya sido inferior o igual a 6.390,13 euros).

A los efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente al Departamento de Educación, Cultura y Deporte para que recabe, de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la información de carácter tributario del ejercicio fiscal 2016.

| Nombre | Nombre | Nombre |
|---------------|---------------|---------------|
| 1º Apellido | 1º Apellido | 1º Apellido |
| 2º Apellido | 2º Apellido | 2º Apellido |
| Parentesco | Parentesco | Parentesco |
| DNI/Pasaporte | DNI/Pasaporte | DNI/Pasaporte |
| Firma | Firma | Firma |

No consienten y aportan certificación expedida por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de cada uno de los miembros de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal 2016. Se hará constar los miembros computables de la familia a 31 de diciembre de 2016.

INFORMACIÓN SOBRE GRATUIDAD DE ENSEÑANZAS:

Los abajo firmantes declaran estar informados de que en ningún caso los centros públicos y los privados concertados podrán percibir cantidades por las enseñanzas de carácter gratuito, imponer la obligación de hacer aportaciones a fundaciones o a asociaciones ni establecer servicios obligatorios asociados a las enseñanzas que requieran aportación económica.

A cumplimentar por el Centro o Servicio Provincial de Educación

| CRITERIOS | |
|-----------|-------|
| 1) | 5) |
| 2) | 6) |
| 3) | 7) |
| 4) | TOTAL |

En _____ a _____ de _____ de 20 18
 Firma del padre, madre o tutoría (9).

Fdo.: _____

Firma del padre, madre o tutoría

Fdo.: _____



SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO