



SOLICITUD DE PLAZA DE EDUCACIÓN PRIMARIA. FASE _____

Datos del alumno	Solicitud Nº:
-------------------------	----------------------

*Nombre:	*1º Apellido:	2º Apellido:	
*NIF/NIE/Pasaporte:	*Fecha de nacimiento:	*Sexo:	Nº de solicitud del hermano
*Provincia:	*Municipio:	*Localidad:	Área: Demarcación:
Tipo de vía:	Vía:	*Nº:	Piso: Escalera: Bloque: *Código Postal:
*Nacionalidad:	Correo Electrónico:	*Teléfono: Notifica por SMS: <input type="checkbox"/>	

Datos académicos del curso actual*			
---	--	--	--

Código del centro:	Nombre del centro de origen:	Teléfono:
Nº Expediente:	Enseñanza:	Curso: Código Postal:

Datos del padre/madre/tutor-a 1*:			
--	--	--	--

Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Teléfono:
NIF/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:	Correo Electrónico:	Notificar por SMS <input type="checkbox"/>

Datos del padre/madre/tutor-a 2:			
---	--	--	--

Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Teléfono:
NIF/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:	Correo Electrónico:	Notificar por SMS <input type="checkbox"/>

EXPONEN:

Datos del alumno declarados a efectos de baremación		<small>(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)</small>
--	--	---

Entrega autorización para solicitar datos a Administraciones (Ver doc. autorización)		Según doc. entregada, el solicitante cumple el Criterio
Nombre Criterio	Descripción	
Criterio P3	Ingresos unidad familiar	
Criterio P4	Alumno con discapacidad	
Criterio P4	Hermanos/padres/tutores con discapacidad	
Criterio C1	Familia Numerosa	

Tipo de Reserva	Descripción	Según doc. el solicitante cumple el Criterio (Marcar con X)
Reserva NEE	Alumno/a con NEE asociadas a discapacidad/trastornos graves de conducta o desarrollo	
Reserva AC	Alumno/a de altas capacidades intelectuales	
Reserva MJ	Alumno/a con medidas judiciales de protección o promoción juvenil	
Reserva IT-Idioma	Alumno/a de integración tardía con desconocimiento del idioma español	
Reserva IT-Exclus.	Alumno/a de integración tardía con riesgo de exclusión social	
Reserva IT-Prior.	Alumno/a de integración tardía: Accede por primera vez al sistema educativo español	

SOLICITAN:

Plaza solicitada para el alumno (en un centro de los siguientes)		<small>(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)</small>
---	--	---

*Curso:		Enseñanza:											
---------	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Orden	Código de centro	Denominación	P. Bilingüe	Centro Adscrito	Transporte	Nº hermanos matriculados en cada centro C.P1a		Padres/tutores trabajan en el centro C.P1b		Dom. Fam. Dom. Lab. C.P2		Criterio del centro escolar C.C2	
			X	X	X	Nº	Nº	X	X	Nº	I/L	Letra	Letra

Solicita permanecer en el centro origen: Fecha de marcado de permanencia:

* Datos de cumplimentación obligatoria

Firma padre/madre/tutor-a

SELLO DEL CENTRO

Fecha: Plazo de entrega de la documentación que falte: 10 días a partir de la finalización del plazo de entrega de solicitudes.

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO

