



## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO CURSO 2022/23

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/ALUMNA SOLICITANTE

CIAL \_\_\_\_\_ (Para aquellos alumnos que no inician escolaridad)

DNI \_\_\_\_\_

1º Apellido \_\_\_\_\_ 2º Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Sexo: H  M

DOMICILIO A EFECTOS DE BAREMACIÓN  Familiar  Laboral

Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc/Piso/Puerta \_\_\_\_\_

Isla \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_ Teléfono 3 \_\_\_\_\_

### CENTROS SOLICITADOS

Petición Estudio Centro

1º		
2º		
3º		

NO DESEO continuar en el centro actual o en el de adscripción.

### DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

Inicia escolaridad: Sí  No  Procede de otro Centro Sí  No

Etapas: .....Curso: .....Centro del que procede: .....

Municipio.....

### ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA LA ADMISIÓN

Nivel Educativo \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Indicación, en su caso, de que en el/la alumno/a concurren necesidades educativas que hayan sido evaluadas: Sí / No. (En caso afirmativo debe aportarse documentación).

### DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR Nº

Condición de familia numerosa:  Perciben la ayuda económica básica o equivalente:

## PADRE/TUTOR

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Tfno Móvil \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## MADRE/TUTORA

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Tfno Móvil \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE

DNI	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
<b>Solicitante</b>					
<input type="checkbox"/> Me opongo consulta DNI <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Me opongo consulta residencia <input type="checkbox"/> Me opongo consulta discapacidad					
<b>Padre/Madre/Tutor/Tutora</b>					
<input type="checkbox"/> Me opongo consulta DNI <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Me opongo consulta residencia <input type="checkbox"/> Autorizo consulta IRPF <input type="checkbox"/> Me opongo consulta discapacidad <input type="checkbox"/> No autorizo consulta IRPF Renta <input type="text"/> €					
<input type="checkbox"/> Me opongo consulta DNI <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Me opongo consulta residencia <input type="checkbox"/> Autorizo consulta IRPF <input type="checkbox"/> Me opongo consulta discapacidad <input type="checkbox"/> No autorizo consulta IRPF Renta <input type="text"/> €					
<b>Hermanos del solicitante</b>					
<input type="checkbox"/> Me opongo consulta DNI <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Me opongo consulta residencia <input type="checkbox"/> Me opongo consulta discapacidad					
<input type="checkbox"/> Me opongo consulta DNI <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Me opongo consulta residencia <input type="checkbox"/> Me opongo consulta discapacidad					
<input type="checkbox"/> Me opongo consulta DNI <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Me opongo consulta residencia <input type="checkbox"/> Me opongo consulta discapacidad					

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que dichos datos serán utilizados por el Centro para cumplimentar el aplicativo de generador de solicitudes de la Consejería de Educación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de abril de 2022

Padre/Tutor

Madre/Tutora

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**NOTA: Las solicitudes deberán ser firmadas por ambos progenitores o tutores legales en su caso.**



## MANIFESTACIÓN DE LOS PADRES / TUTORES

En nuestra calidad de padres o tutores del alumno/a, manifestamos que:

1. Representamos al alumno/a para el que solicitamos plaza.
2. Los datos e información que aportamos son veraces y completos.
3. Hemos sido informados del Carácter Propio y del Proyecto Educativo del Centro, que conocemos y aceptamos.
4. Solicitamos plaza en este Centro para el próximo curso escolar y las enseñanzas reseñadas.

### Las familias nos comprometemos a:

1. Aceptar el Carácter propio del Centro que define su identidad, el proyecto educativo y en las Normas de Organización y funcionamiento del Centro (N.O.F.), que se pueden consultar en la Secretaría del Centro.
2. Aceptar que nuestro hijo/a sea educado conforme al estilo definido en dichos documentos.
3. Que, como primeros responsables de la educación de nuestro hijo/a participaremos activamente en el proceso educativo del/la mismo/a:
  - a. Adoptando las medidas que sean necesarias para que asista a clase con puntualidad.
  - b. Interesándose por conocer y apoyar la evolución de su proceso educativo.
  - c. Estimulándolo para que lleve a cabo las tareas y actividades de estudio que se le encomienden.
  - d. Participando en las entrevistas y reuniones a las que semos convocados por el Centro en relación con el proceso educativo.
  - e. Informando a los responsables del Centro que, en cada caso, corresponda, de aquellos aspectos de la personalidad y circunstancias de nuestro/a hijo/a que afecten o sean relevantes para su formación y su relación con el Centro y los miembros de la Comunidad Educativa.
  - f. Respetando y haciendo respetar las normas de convivencia del Centro y fomentando el respeto por todos los componentes de la Comunidad Educativa.

Como Centro y en coherencia con nuestro compromiso y con la normativa de aplicación, les informamos que la oferta y cuotas de los servicios complementarios (orientación, seguro escolar, materiales, mejoras en los procesos educativos, etc...), servicios escolares (comedor y permanencia), actividades escolares complementarias (inglés conversación y actividades complementarias de ampliación de currículo) y actividades extraescolares de que dispone el centro, son aprobadas todos los años por el Consejo Escolar y comunicadas a la Administración educativa.

Que, las actividades y servicios escolares, tienen carácter voluntario y que se ofertan como parte de la calidad del Proyecto Educativo.