



## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO CURSO 2025/26

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/ALUMNA SOLICITANTE

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

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DNI:

Código de Identificación del alumnado (CIAL)

### CENTROS SOLICITADOS

Preferencia

Centro

Municipio

Preferencia	Centro	Municipio
1º		

En el supuesto que no existieran vacantes en el Centro anterior, solicita:

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

Etaa: .....Curso: .....Centro del que procede: .....

Municipio.....

Primer idioma extranjero cursado en el centro de procedencia:.....



## 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

Apellidos:.....Nombre.....

DNI/pasaporte<sup>1</sup>.....

Estado civil:..... Fecha de nacimiento..... Nacionalidad.....

Discapacidad: Sí  No

Tfno Móvil..... Correo electrónico.....

### MADRE/TUTORA

Apellidos:.....Nombre.....

DNI/pasaporte<sup>2</sup>.....

Estado civil:..... Fecha de nacimiento..... Nacionalidad.....

Discapacidad: Sí  No

Tfno Móvil..... Correo electrónico.....

<sup>1</sup> Adjuntar copia del DNI en el momento de presentar esta solicitud.

<sup>2</sup> Adjuntar copia del DNI en el momento de presentar esta solicitud.



## HERMANOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	D.N.I.	Fecha de nacimiento	Sexo	Matriculado en el centro	Discapacidad

## CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:

- Parto múltiple
- Familia monoparental
- Situación de acogimiento

## 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 se comprometen 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 su hijo/a sea educado conforme al estilo definido en dichos documentos.
3. Que, como primeros responsables de la educación de su hijo/a participarán 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 sean 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 del 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.

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.

Que, salvo manifestación de lo contrario, aceptarán la participación de su hijo/a en dichas actividades escolares complementarias y en los servicios complementarios organizados por el Centro para el conjunto de los alumnos de su grupo, nivel o Centro, conforme a los precios que se establezcan a tenor de la legislación vigente, de los que serán informados puntualmente, todo ello, sin perjuicio de la posible inscripción en otros servicios complementarios y en las actividades extraescolares que ofrezca el Centro.

Que, los datos proporcionados pueden ser facilitados a la Administración para acreditar la demanda, a los efectos de las previsiones del Reglamento 679/2016 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, y que los datos proporcionados deben ser facilitados a la Administración Educativa, a las Comisiones de Escolarización y al Consejo Escolar del Centro, para el cumplimiento del proceso de admisión.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Padre

Madre

Tutor/a legal (en su caso)

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

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

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

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