



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Mes Año
Fecha nacimiento

Y, en su nombre Apellidos del alumno _____ Nombre del alumno _____ D.N.I. del alumno/tarjeta residente _____
Apellidos y nombre del padre o tutor _____ DNI/Tarjeta Residencia _____ Apellidos y nombre de la madre o tutora _____ DNI nº/Tarj.Resid. _____

EXPONEN:

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

de _____ en _____
Curso Nivel o especialidad Denominación del Centro Localidad

SOLICITAN:

Se admita al alumno citado para el curso escolar 20 ____ /20 ____ como alumno del Centro _____
Denominación específica

(Señalar con un número el curso para el que se solicita plaza)

● EDUCACIÓN INFANTIL: ● EDUCACIÓN PRIMARIA: ● EDUCACIÓN SECUNDARIA:

● BACHILLERATO: Ciencias y Tecnología Arte Humanidades y Ciencias Sociales

● F.P. CICLOS FORMATIVOS: Grado Medio Familia Profesional / Título _____

● P.C.P.I. Grado Superior Familia Profesional / Título _____

A TAL EFECTO, DECLARAN:

- Que la renta anual percibida por la unidad del solicitante en el ejercicio del año 20....., fue de.....Euros, y que la componían.....miembros.
- Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en:

Domicilio familiar (DNI / TR+ padrón) _____ Municipio, Provincia, Calle, Nº, Distrito, Código Postal, Nº de Teléfono _____

Domicilio laboral padre/tutor _____ Municipio, Provincia, Calle, Nº, Distrito, Código Postal, Nº de Teléfono _____

Domicilio laboral madre/tutora _____ Municipio, Provincia, Calle, Nº, Distrito, Código Postal, Nº de Teléfono _____

3. Que el solicitante tiene los siguientes hermanos que, asimismo, continuarán el próximo curso escolar, en el Centro:

Apellidos y nombre	(Curso que realiza actualmente y nivel educativo)	A cumplimentar exclusivamente por el Centro		
		CRITERIOS PRIORITARIOS	CRITERIOS COMPLEMENTARIOS	TOTAL
_____	_____	1) Her/Pad/Tut: _____	5) Familia Numerosa: _____	_____
_____	_____	2) Dom/Trabajo: _____		_____
_____	_____	3) Rentas: _____		_____
_____	_____	4) Discapacidad: _____		_____
_____	_____	Exp. Acad. Bach _____		_____

4. Que el solicitante presenta un dictamen de necesidades educativas especiales del correspondiente Equipo de Orientación:

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación: (Señalar con X lo que presenta)

- Rentas.** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta, Declaración Jurada de ingresos .
- Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción, Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios) .
- Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del alumno, padres, hermanos, o del tutor:** Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma, u otros Organismos, con indicación del grado de discapacidad .
- Documento justificativo de condición de familia numerosa:** .

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el Centro mencionado anteriormente, se solicita ser admitido, por orden de prioridad, en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros (Indicar el número si tiene hermanos en los mismos) :

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

El/la firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos de la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando ó no autorizando a la Administración Educativa para obtener los datos necesarios con el fin de determinar la renta a través de la Administración competente.

En _____, a ____ de _____ de 20____.
Firma del padre, madre, tutor o en su caso el alumno

