

**SOLICITUD DE ADMISIÓN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS
EXCEPTO 1º y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ ENSENYAMENTS OBLIGATÒRIES
EXCEPTE 1r. i 2n. D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA
CURSO ESCOLAR / CURS ESCOLAR
2018 / 2019**



A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI/NIE	NIA(I)
FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT	ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES/APOYO EDUCATIVO (señalar si es el caso) <input type="checkbox"/> ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS /SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas)		
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A / DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI/NIE	TELÉFONO / TELÈFON

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella:

¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: Si No

B. SOLICITA / SOL·LICITA

La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se detalla:

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala.

Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat:

Educación Primaria / Educació Primària: 3º / 3r 4º / 4rt 5º / 5é 6º / 6é
 Educación Secundaria / Educació Secundària: 1º / 1r 2º / 2n 3º / 3r 4º / 4rt

	Centro / Centre	Código / Codi	Municipio / Municipi
C1			
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			
C7			
C8			
C9			
C10			

(I) Número de Identificación del Alumnado / (I) Número d'Identificació de l'Alumnat.

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Alicante/Alacant, _____ de/d' _____ de 20 ____
 Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma _____

**REGISTRO DE ENTRADA
REGISTRE D'ENTRADA**

Fecha de recepción y sello del centro
 Data de recepció i sell del centre

**SOLICITUD DE ADMISIÓN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS
EXCEPTO 1º y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ ENSENYAMENTS OBLIGATÒRIES
EXCEPTE 1r. i 2n. D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA
CURSO ESCOLAR / CURS ESCOLAR
2018 / 2019**



A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A			
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM	DNI/NIE
FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT		ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES/APOYO EDUCATIVO (señalar si es el caso) <input type="checkbox"/> ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS /SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas)	
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A / DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA			
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM	TELÉFONO / TELÈFON

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella:

¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: Si No

B. SOLICITA / SOL·LICITA

La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se detalla:

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala.

Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat:

Educación Primaria / Educació Primària: 3º / 3r 4º / 4rt 5º / 5é 6º / 6é
Educación Secundaria / Educació Secundària: 1º / 1r 2º / 2n 3º / 3r 4º / 4rt

Centro / Centre	Código / Codi	Municipio / Municipi
C1		
C2		
C3		
C4		
C5		
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		

(I) Número de Identificación del Alumnado / (I) Número d'Identificació de l'Alumnat.

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Alicante/Alacant, _____ de/d' _____ de 20 ____
Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma _____

<p>REGISTRO DE ENTRADA REGISTRE D'ENTRADA</p> <p>Fecha de recepción y sello del centro Data de recepció i sell del centre</p>
--

**SOLICITUD DE ADMISIÓ ENSENYANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ ENSENYAMENTS OBLIGATORIES EXCEPTE 1r. i 2n. D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA
CURSO ESCOLAR / CURS ESCOLAR
2018 / 2019**



C. DECLARA:

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de curso en el centro Municipio, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de curs al centre Municipi, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:

	C1 (*) Núm.:	C2 (*) Núm.:	C3 (*) Núm.:	C4 (*) Núm.:	C5 (*) Núm.:	C6 (*) Núm.:	C7 (*) Núm.:	C8 (*) Núm.:	C9 (*) Núm.:	C10 (*) Núm.:
<input type="checkbox"/> Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: <i>Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Padres o tutores trabajadores del centro docente: <i>Pares o tutors treballadors del centre docent:</i>										
<input type="checkbox"/> Renta unidad familiar Anexo VI / Renda unitat familiar Annex VI:										
<input type="checkbox"/> Discapacidad del alumno / Discapacitat de l'alumne										
<input type="checkbox"/> Discapacidad de padres/hermanos del alumno / Discapacitat dels pares/germans de l'alumne										
<input type="checkbox"/> Miembro de familia numerosa / Membre de família nombrosa										
<input type="checkbox"/> Familia monoparental / Família monoparental										
<input type="checkbox"/> PRIORIDADES / PRIORITATS										
<input type="checkbox"/> Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento / Esportista d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament										
<input type="checkbox"/> Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza y Música: Nombre del conservatorio Danza /Música <i>Grups específics per a alumnat que simultanea estudis de Dansa / Música : Nom del conservatori Dansa/Música</i>										
<input type="checkbox"/> Otros: solicitantes art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial <i>Altres: sol·licitants art.17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial</i>	<input type="checkbox"/>	En Acogimiento familiar <i>En Acolliment familiar</i>								
(*) C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción <i>C1: Centre de 1ª opció; C2: Centre 2ª opció; C3: Centre 3ª opció; C4: Centre 4ª opció; C5: Centre 5ª opció; C6: Centre 6ª opció; C7: Centre 7ª opció; C8: Centre 8ª opció; C9: Centre 9ª opció; C10: Centre 10ª opció</i>										

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.
La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.

Alicante/Alicant, _____ de/d' _____ de 20 _____
Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma _____

**REGISTRO DE ENTRADA
REGISTRE D'ENTRADA**

Fecha de recepción y sello del centro
Data de recepció i sell del centre

**SOLICITUD DE ADMISIÓN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r. i 2n. D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA
CURSO ESCOLAR / CURS ESCOLAR
2018 / 2019**



C. DECLARA:

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de curso en el centro Municipio, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de curs al centre Municipi, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:

	C1 (*) Núm.:	C2 (*) Núm.:	C3 (*) Núm.:	C4 (*) Núm.:	C5 (*) Núm.:	C6 (*) Núm.:	C7 (*) Núm.:	C8 (*) Núm.:	C9 (*) Núm.:	C10 (*) Núm.:
<input type="checkbox"/> Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: <i>Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral <i>Domicili familiar/ laboral: C/</i>										
<input type="checkbox"/> Padres o tutores trabajadores del centro docente: <i>Pares o tutors treballadors del centre docent:</i>										
<input type="checkbox"/> Renta unidad familiar Anexo VI / Renda unitat familiar Annex VI:										
<input type="checkbox"/> Discapacidad del alumno / Discapacitat de l'alumne										
<input type="checkbox"/> Discapacidad de padres/hermanos del alumno / Discapacitat dels pares/germans de l'alumne										
<input type="checkbox"/> Miembro de familia numerosa / Membre de família nombrosa										
<input type="checkbox"/> Familia monoparental / Família monoparental										
<input type="checkbox"/> PRIORIDADES / PRIORITATS										
<input type="checkbox"/> Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento / Esportista d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament										
<input type="checkbox"/> Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza y Música: Nombre del conservatorio Danza /Música <i>Grups específics per a alumnat que simultanea estudis de Dansa / Música : Nom del conservatori Dansa/Música</i>										
<input type="checkbox"/> Otros: solicitantes art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial <i>Altres: sol·licitants art.17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial</i>			<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> En Acogimiento familiar <i>En Acolliment familiar</i>										
(*) C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción C1: Centre de 1ª opció; C2: Centre 2ª opció; C3: Centre 3ª opció; C4: Centre 4ª opció; C5: Centre 5ª opció; C6: Centre 6ª opció; C7: Centre 7ª opció; C8: Centre 8ª opció; C9: Centre 9ª opció; C10: Centre 10ª opció										
La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno. <i>La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.</i>										
Alicante/Alicant, _____ de/d' _____ de 20 _____ Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a										
Firma _____										

**REGISTRO DE ENTRADA
REGISTRE D'ENTRADA**

Fecha de recepción y sello del centro
Data de recepció i sell del centre

Lea atentamente las siguientes instrucciones antes de cumplimentar el impreso. Puede obtener información adicional en cualquier Centro Público o Concertado que imparta las enseñanzas solicitadas o en el Ayuntamiento (Comisión Municipal de Escolarización), en el teléfono 965 23 39 49/48 y a través de internet en la dirección del Excmo. Ayuntamiento de Alicante www.alicante-ayto.es

Legiu atentament les instruccions següents abans d'omplir l'imprès. Podeu obtenir informació addicional en qualsevol centre públic o concertat que impartisca els ensenyaments sol·licitats o en l'Ajuntament (Comissió Municipal d'Escolarització), en el telèfon 965 23 39 49/48 i a través d'internet en l'adreça de l'Excm. Ajuntament d'Alacant www.alicante-ayto.es

Instrucciones para cumplimentar la solicitud / Instruccions per a omplir la sol·licitud.

I. NIA / NIA: Número de identificación del alumnado. / Número d'identificació de l'alumnat.

II. Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat.

Señale con una "X" la casilla correspondiente. / Senyaleu amb una "X" la casella corresponent.

III. Elección de centro / Elecció de centre.

Escriba el nombre del centro docente en el que solicita la admisión. Puede indicar diez centros por orden de preferencia. Recuerde que la solicitud se entregará en el centro de primera opción. No está permitido presentar más de una solicitud por centro.

Escriviu el nom del centre en el qual sol·liciteu l'admissió. Podeu indicar diez centres per orde de preferència. Recordeu que la sol·licitud s'entregarà en el centre de primera opció. No està permés presentar més d'una sol·licitud per centre.

IV. Criterios de baremación / Criteris de baremació.

En caso de aportar fotocopias de los documentos acreditativos deberá acompañarlas de los originales para su cotejo por el centro. *En cas d'aportar fotocòpies dels documents acreditatius haureu d'acompanyar-les dels originals perquè el centre les confronte.*

Hermanos matriculados en el centro <i>Germans matriculats al centre</i>	Primer hermano / Primer germà 15 puntos / punts
Padres o tutores trabajadores en el centro <i>Pares o tutors treballadors al centre</i>	5 puntos / punts
Proximidad del domicilio / Lugar de trabajo <i>Proximitat del domicili / Lloc de treball</i>	Área de influencia / Àrea d'influència 10 puntos / punts Área limitrofe / Àrea limitrofa 5 puntos / punts
Renta anual familiar <i>Renda anual familiar</i> Ingresos totales divididos por el número de miembros de la familia. <i>Ingressos totals dividits pel nombre de membres de la família.</i>	Renta igual o inferior a 2 veces el IPREM / Renda igual o inferior a 2 vegades el IPREM 2 puntos / punts <small>Las rentas anuales de la unidad familiar se valorarán según supere o no 2 veces el valor del IPREM, indicador público de renta a efectos múltiples fijado en 7.455,14 euros, según lo dispuesto en la Ley 48/2015, de 29 de diciembre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2016.</small> <small>Les rendes anuals de la unitat familiar es valoraran segons superen o no 2 vegades el valor de l'IPREM, indicador públic de renda a efectes múltiples fixat en 7.455,14 euros, segons el que disposa la Llei 48/2015, de 29 de desembre, de Pressupostos Generals de l'Estat per a l'any 2016.</small>
Discapacidad en el alumno <i>Discapacitat en l'alumne</i>	Del 33% a 64% 4 puntos / punts igual o superior al 65% 7 puntos / punts
Discapacidad en padres o hermanos <i>Discapacitat en pares o germans</i>	Del 33% a 64% 3 puntos / punts igual o superior al 65% 5 puntos / punts
Condición de familia numerosa <i>Condicció de família nombrosa</i>	Categoría general / Categoria general 3 puntos / punts Categoría especial / Categoria especial 5 puntos / punts
Condición de familia monoparental <i>Condicció de família monoparental</i>	Categoría general / Categoria general 3 puntos / punts Categoría especial / Categoria especial 5 puntos / punts

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).