 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I ENSENYAMENTS BÀSICS SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y ENSEÑANZAS BÁSICAS	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ___ / 20 ___
---	---	--

MP031182

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNEIA / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM / FECHA NACIM
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER
ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS / SUPORT EDUCATIU (marqueu-ho si és el cas): <input type="checkbox"/> ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES / APOYO EDUCATIVO (marcaño en su caso): <input type="checkbox"/>				
DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL: PADRE, MADRE O TUTOR/A				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TEL. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO	

B SOL·LICITA / SOLICITA	
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 ofereisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala: La admisión del alumno 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 señala:	
Nivell educatiu sol·licitat: Nivel educativo solicitado:	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primer Cicle <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 anys complerts o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar. <input type="checkbox"/> Educació Primària: 1r 2n 3r 4t 5t 6t <input type="checkbox"/> Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º <input type="checkbox"/> Educació Secundària Obligatòria: 1r 2n 3r 4t <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º

	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat lingüística / Modalidad lingüística (*)		
				PEV/PIL/PPEV: (**)	PIP/PPEC: (**)	ZC/PPEC: (**)
C1						
C2						
C3						
C4						
C5						
C6						
C7						
C8						
C9						
C10						

(*) PEV/PIL: Ensenyament en Valencià. Enseñanza en valenciano.
 PIP: Incorporació Progressiva del Valencià. Incorporación Progressiva del Valenciano.
 ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe). Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe).
 PPEV: Programa Plurilingüe d'Ensenyament en Valencià. / Programa Plurilingüe de Enseñanza en Valenciano.
 PPEC: Programa Plurilingüe d'Ensenyament en Castellà. / Programa Plurilingüe de Enseñanza en Castellano.

_____, ____ de _____ de _____
 Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Firma: _____

(1) Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per a l'usu tractament per la Conselleria d'Educació, 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).
 Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - SIGE
DIN - A4
IA - 18195 - 01 - E


DIRECTORIA O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

MP031182

CHAP-SIGE

DIN-A4

VA-18195-01-E



GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I ENSENYAMENTS BÀSICS
SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL Y ENSEÑANZAS BÁSICAS

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR

20 / 20

C DECLARA

Que en el curs actual l'alumne esmentat cursa estudis de _____ en el centre _____
 Que en el curs actual el alumne mencionat se encuentra cursando estudios de _____ en el centro _____

Codi Municipi _____
 Codi Municipio _____

! que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:
 , y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Hermandos de la persona sol·licitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: GP	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/laboral: GP	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: CP	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/laboral: CP	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: CP	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/laboral: CP	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Parets o tutors treballadors del centre docent	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Padres o tutores trabajadoras del centro docente	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Ensenyaments Règim Especial (Música, Dansa, Escoles d'idiomes i Ensenyaments Esportius) / Enseñanzas Régimen Especial (Música, Danza, Escuelas de idiomas y Enseñanzas Deportivas)	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Discapacidad de l'alumne / Discapacidad del alumno	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Discapacidad de los padres/hermanos del alumno	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Membre de família nombrosa / Miembro de familia numerosa	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Esportista d'elit / Deportista de élite	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Antic alumne del centre escolar / Antigo alumno del centro escolar	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Antic alumno del centro escolar / Antigo alumno del centro escolar	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:

(*) 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
 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

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.
 La persona sol·licitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Firma: _____
 Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

26/03/2013

(2/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN