

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació</small>	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CENTRES D'EDUCACIÓ ESPECIAL SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIAL	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 2024/ 2025								
H DECLARA / DECLARA										
Que en el curs actual l'alumne/a esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____ Que en el curso actual el alumno/a mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____										
Codi _____ Municipi _____ Código _____ Municipio _____										
I ES COMPROMETI / SE COMPROMETE										
<input type="checkbox"/> Marcar la casella com a compromís d'aportar la baixa en el cas d'alumnat procedent de centres no sostinguts amb fons públics o de fora de la Comunitat Valenciana <i>Marcar la casilla como compromiso de aportar la baja en el caso del alumnado procedente de centros no sostenidos con fondos públicos o de fuera de la Comunidad Valenciana</i>										
J CIRCUMSTÀNCIES AL·LEGADES PER LA PERSONA SOL·LICITANT PER AL PROCÉS D'ADMISSIÓ CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS POR LA PERSONA SOLICITANTE EN EL PROCESO DE ADMISIÓN										
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10
<input type="checkbox"/> Germans del alumne/a sol·licitant matriculats en el centre <i>Hermanos del alumno/a solicitante matriculados en el centro</i>	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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 1: <i>Domicilio laboral 1</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 2: <i>Domicilio laboral 2</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pare, mare o tutors legals treballadors en actiu en el centre docent <i>Padre, madre o tutores legales trabajadores en activo en el centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Renda per càpita de la unitat familiar <i>Renta per cápita de la unidad familiar</i>										
<input type="checkbox"/> Condició de persona destinatària de de la Renda Valenciana d'Inclusió <i>Condición de persona destinataria de la Renta Valenciana de Inclusión</i>										
<input type="checkbox"/> Família nombrosa General <i>Familia numerosa General</i>										
<input type="checkbox"/> Família nombrosa Especial <i>Familia numerosa Especial</i>										
<input type="checkbox"/> Alumnat nascut de part múltiple <i>Alumnado nacido de parto múltiple</i>										
<input type="checkbox"/> Família monoparental General <i>Familia monoparental General</i>										
<input type="checkbox"/> Família monoparental Especial <i>Familia monoparental Especial</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne/a igual o superior al 65% <i>Discapacidad del alumno/a igual o superior al 65%</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne/a igual al 33% i inferior o igual al 64% <i>Discapacidad del alumno/a igual al 33% i inferior o igual al 64%</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/mares, tutors/tutores, germans o germanes de l'alumne/a igual o superior al 65% <i>Discapacidad de los padres/ madres, tutores/tutoras, hermanos o hermanas del alumno/a igual o superior al 65%</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/mares, tutors/tutoras, germans o germanes de l'alumne/a igual al 33% i inferior o igual al 64% <i>Discapacidad de los padres/ madres, tutores/tutoras, hermanos o hermanas del alumno/a igual al 33% i inferior o igual al 64%</i>										
<input type="checkbox"/> Germans o germanes que sol·liciten plaça per primera vegada en centres de la Comunitat Valenciana o canvien de localitat de residència <i>Hermanos o hermanas que soliciten plaza por primera vez en centros de la Comunidad Valenciana o cambien de localidad de residencia</i>										
<input type="checkbox"/> Circumstància específica <i>Circunstancia específica</i>										
PREFERENCIAS/ PREFERÈNCIES										
<input type="checkbox"/> Altres: sol·licitant art. 21 Decret 48/2024: en acolliment familiar o guarda amb finalitat d'adopció, acolliment residencial, víctima de violència de gènere o terrorisme o desonament familiar <i>Otros: solicitante art. 21 Decreto 48/2024 en acogida familiar o guarda con fines de adopción, acogida residencial, víctima de violencia de género o terrorismo o desahucio familiar</i>										
K DECLARAI / DECLARA										
<input type="checkbox"/> Declaració responsable de que les circumstàncies al·legades s'ajusten a la realitat. <i>Declaración responsable de que las circunstancias alegadas se ajustan a la realidad.</i>										
L SIGNATURA I REGISTRE D'ENTRADA/ FIRMA Y REGISTRO DE ENTRADA										
_____, a _____ de /d' _____ de 2024 Signatura pare/ mare o tutor/a / Firma padre / madre o tutor/a										
Signatura / Firma: _____										
Protecció de Dades Personals						REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA				
						DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE				