



**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'ALUMNE/A / 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 HOME VARÓN DONA MUJER

ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar en su caso):
ALUMNE AMB NECESSITAT DE COMPENSACIÓ EDUCATIVA: ALUMNO CON NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA:

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A
COGNOMS / APELLIDOS NOM / NOMBRE DNI / NIE TELÈF DE CONTACTE / TELEF. DE CONTACTO

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: signar la sol·licitud la mare i el pare
En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: firmar la solicitud la madre y el padre

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

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 ofereixca 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: Infantil Primer cycle 3 4 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.
Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º
 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.

(**) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.

PIP: Incorporació progressiva del valencià.
Incorporación progresiva del valenciano.

Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

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.

_____, _____ d _____ de _____

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: _____

(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado

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).

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria 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).

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

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

26/04/16



**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'ALUMNE/A / 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 HOME VARÓN DONA MUJER

ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar en su caso):
ALUMNE AMB NECESSITAT DE COMPENSACIÓ EDUCATIVA: ALUMNO CON NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA:

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A
COGNOMS / APELLIDOS NOM / NOMBRE DNI / NIE TELÈF DE CONTACTE / TELEF. DE CONTACTO

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: signar la sol·licitud la mare i el pare
En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: firmar la solicitud la madre y el padre

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

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 ofereixca 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: Infantil Primer cycle Primer ciclo 3 4 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.
Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.

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.

(**) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.

PIP: Incorporació progressiva del valencià.
Incorporación progresiva del valenciano.

Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

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.

_____, _____ d _____ de _____

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: _____

(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado

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).

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria 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).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E

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

26/04/16



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 ____

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____
 codi _____ Municipi _____, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents: _____
 código _____ Municipio _____ 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: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<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: <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"/>	Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> CP <small>Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</small>	<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"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del 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"/>	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"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno										
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/>	Família nombrosa / Familia numerosa										
<input type="checkbox"/>	Família monoparental / Familia monoparental										
PRIORITATS / PRIORIDADES											
<input type="checkbox"/>	Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment : Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento										
<input type="checkbox"/>	Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música <i>Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música</i>	Nom del conservatori Dansa / Música: <i>Nombre del conservatorio Danza / Música:</i>									
<input type="checkbox"/>	Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial	<input type="checkbox"/> En acolliment familiar / En acogimiento familiar									
(*) 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 distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
 La persona solicitante 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.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: _____

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

26/04/16

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

MP031182

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E



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 ____

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne/esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____
 codi _____ Municipi _____, i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents: _____
 código _____ Municipio _____ 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: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<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: <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"/>	Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> CP <small>Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</small>	<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"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del 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"/>	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"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno										
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/>	Família nombrosa / Familia numerosa										
<input type="checkbox"/>	Família monoparental / Familia monoparental										
PRIORITATS / PRIORIDADES											
<input type="checkbox"/>	Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento										
<input type="checkbox"/>	Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música <i>Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música</i>	Nom del conservatori Dansa / Música: <i>Nombre del conservatorio Danza / Música:</i>									
<input type="checkbox"/>	Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial	<input type="checkbox"/> En acolliment familiar / En acogimiento familiar									
(*) 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 distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
 La persona solicitante 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.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: _____

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

26/04/16

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031182

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E