

|                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                         |                                                                                    |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>IES 12 de Octubre</b><br><b>Torre de la Horadada</b><br>Telf: 965679680<br>03016985@edu.gva.es |  | <b>SOLICITUD DE MATRÍCULA</b><br><b>SOL·LICITUD DE MATRÍCULA</b><br>CURSO 20____/20____ |  | <b>1º ESO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

Rellene los datos con letra clara y en mayúsculas

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |                                    |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>DATOS PERSONALES DEL ALUMNO / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE</b>                                                                                                                    |                                                                                 |                                    | Expediente nº                                 |
| Apellidos / <i>Cognoms</i>                                                                                                                                                          |                                                                                 | Nombre / <i>Nom</i>                | DNI / NIE                                     |
| Fecha de nacimiento / <i>Data de naixement</i>                                                                                                                                      | Localidad y provincia de nacimiento / <i>Localitat i província de naixement</i> |                                    | País / <i>País</i>                            |
| Domicilio familiar / <i>Adreça familiar</i>                                                                                                                                         |                                                                                 | Código postal / <i>Codi postal</i> | Correo electrónico / <i>Correu electrònic</i> |
| ¿Existe limitación de la patria potestad para alguno de los progenitores?<br>Señalar SÍ o NO con una X.<br>En caso afirmativo deben adjuntar la documentación que así lo demuestre. |                                                                                 | SÍ                                 | NO                                            |

**DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES/ DADES PERSONALS DELS PARES O TUTORS**

|                                       |                   |                           |                                       |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| Padre o tutor / <i>Pare o tutor</i>   | DNI/NIE/Pasaporte | Teléfono / <i>Telèfon</i> | Correo electrónico/correu electrònic: |
| Madre o tutora / <i>Mare o tutora</i> | DNI/NIE/Pasaporte | Teléfono / <i>Telèfon</i> | Correo electrónico/correu electrònic: |

**DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES (marque con una X o rellene según proceda en las casillas sombreadas)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Centro y curso anterior/ <i>Centre i curs anterior:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| El alumno cursará las siguientes asignaturas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | El alumno cursará 1 de las siguientes, las cuales han de enumerarse del 1 al 6, según orden de preferencia o prioridad:                                                                                                                                                                                    |          |
| - Biología y Geología/ <i>Biologia i Geologia</i><br>- Matemáticas / <i>Matemàtiques</i><br>- Tecnología y Digitalización/ <i>Tecnologia y digitalizació</i><br>- Geografía e Historia / <i>Geografia i Història</i><br>- Lengua Castellana y Literatura / <i>Llengua Castellana i Literatura</i><br>- Valenciano / <i>Valencià</i><br>- Educación Física / <i>Educació Física</i><br>- Música / <i>Música</i><br>- Inglés |          | 2º Lengua Extranjera (Francés)                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Taller de Profundización                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Taller de Relaciones Digitales Saludables                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Inglés Oral                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Taller de Refuerzo Socio-Lingüístico                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Taller de Refuerzo Científico-Matemático                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Se recomienda elegir, en primer lugar, Taller de Refuerzo, cuando el alumnado necesite este recurso en Castellano y/o Matemáticas.<br><i>Observación: según el Plan de Transición que desarrollamos, junto a los CEIP, el Instituto asume las recomendaciones de los mismos en cuanto a las optativas.</i> |          |
| *** Se procurará atender las preferencias del alumnado, pero la asignación definitiva puede sufrir cambios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| Repite / <i>Repeteix</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SÍ<br>No | RELIGIÓN<br>RELIGIÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SÍ<br>No |

**OTROS DATOS / ALTRES DADES (marque según proceda)**

|                                                                             |                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
|                                                                             | SÍ                      | No                         |
| AMPA (Asociación de Madres y Padres del Alumnado)                           |                         |                            |
| Solicita transporte escolar oficial                                         |                         |                            |
| Certificado médico de enfermedad crónica con tratamiento en horario escolar |                         |                            |
| Autorización de publicación de imágenes                                     |                         |                            |
| Fecha de matrícula / <i>Data de matrícula</i>                               | Firma del padre o tutor | Firma de la madre o tutora |
| Firma del alumno/a                                                          |                         |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      | <b>SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR<br/>CURS 2025-2026</b><br><br><b>SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR<br/>CURSO 2025-2026</b> |                                                                                                                                                     | <b>ANNEX<br/>ANEXO</b><br><br><b>I</b>                                   |
| <b>A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA<br/>TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport<br><i>Ayuda individual de transporte</i> <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu<br><i>Transporte colectivo</i> <input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu<br><i>Autorización transporte colectivo</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD<br/>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Ordinari / <i>Ordinario</i> <input type="checkbox"/> Extraordinari / <i>Extraordinario</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>C DADES DEL CENTRE ON ESTA MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)<br/>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      | DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>                                                                                            |                                                                                                                                                     | LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>                                             |
| ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ?<br><i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ?<br><i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>      |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                      | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                      |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISEMINAT?<br><i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | DENOMINAT:<br><i>DENOMINADO:</i>                                                                                             |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT<br/>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>                                                                                       |                                                                                                                                                     | NOM / <i>NOMBRE</i><br><br>DNI/NIE/PASSAPORT<br><i>DNI/NIE/PASAPORTE</i> |
| ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                              | LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>                                                                                                                        |                                                                          |
| CP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>                                         | TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>                                                                                                    | CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>                                                                                                       |                                                                          |
| SEXE / <i>SEXO</i><br><input type="checkbox"/> Home<br><i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona<br><i>Mujer</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NRE. MIEMBRES UNITAT FAMILIAR<br><i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i> |                                                                                                                              | COM A / <i>COMO</i><br><input type="checkbox"/> Pare<br><i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare<br><i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a |                                                                          |
| <b>E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT<br/>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>                                                                                       |                                                                                                                                                     | NOM / <i>NOMBRE</i>                                                      |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>                       | SEXE / <i>SEXO</i><br><input type="checkbox"/> Home<br><i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona<br><i>Mujer</i>           |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>                                                                                       |                                                                                                                                                     | NOM / <i>NOMBRE</i>                                                      |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>                       | SEXE / <i>SEXO</i><br><input type="checkbox"/> Home<br><i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona<br><i>Mujer</i>           |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>                                                                                       |                                                                                                                                                     | NOM / <i>NOMBRE</i>                                                      |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>                       | SEXE / <i>SEXO</i><br><input type="checkbox"/> Home<br><i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona<br><i>Mujer</i>           |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>                                                                                       |                                                                                                                                                     | NOM / <i>NOMBRE</i>                                                      |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>                       | SEXE / <i>SEXO</i><br><input type="checkbox"/> Home<br><i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona<br><i>Mujer</i>           |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <b>F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)<br/>CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |
| <p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).</p> <p>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).</p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals<br/><i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales</i></p> |                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              | <b>SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR<br/>CURS 2025-2026</b><br><br><b>SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR<br/>CURSO 2025-2026</b> |                                        | <b>ANNEX<br/>ANEXO</b><br><br><b>I</b>                                                                           |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA<br/>TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport<br>Ayuda individual de transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu<br>Transporte colectivo | <input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu<br>Autorización transporte colectivo |
| <b>B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD<br/>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario               |                                                                                                 |
| <b>C DADES DEL CENTRE ON ESTA MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)<br/>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN                                                                                                   |                                        | LOCALITAT / LOCALIDAD                                                                                            |                                                                       |                                                                                                 |
| ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ?<br>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                      |                                        | TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ?<br>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN? |                                                                       |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                                                                                              |                                        | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                          |                                                                       |                                                                                                 |
| ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISEMINAT?<br>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | <input type="checkbox"/> DENOMINAT:<br>DENOMINADO:                                                                           |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT<br/>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO                                                                                              |                                        | NOM / NOMBRE                                                                                                     |                                                                       |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                                                                                              |                                        | DNI/NIE/PASSAPORT<br>DNI/NIE/PASAPORTE                                                                           |                                                                       |                                                                                                 |
| ADREÇA / DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              | LOCALITAT / LOCALIDAD                                                                                                        |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| CP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROVÍNCIA / PROVINCIA                                        | TELÈFON / TELÉFONO                                                                                                           | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| SEXE / SEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR<br>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR |                                                                                                                              | COM A / COMO                           |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Home<br>Hombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Dona<br>Mujer                       |                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Pare<br>Padre | <input type="checkbox"/> Mare<br>Madre                                                                           | <input type="checkbox"/> Tutor/a                                      |                                                                                                 |
| <b>E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT<br/>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO                                                                                              |                                        | NOM / NOMBRE                                                                                                     |                                                                       |                                                                                                 |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO                      | SEXE / SEXO                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | <input type="checkbox"/> Home<br>Hombre <input type="checkbox"/> Dona<br>Mujer                                               |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO                                                                                              |                                        | NOM / NOMBRE                                                                                                     |                                                                       |                                                                                                 |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO                      | SEXE / SEXO                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | <input type="checkbox"/> Home<br>Hombre <input type="checkbox"/> Dona<br>Mujer                                               |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO                                                                                              |                                        | NOM / NOMBRE                                                                                                     |                                                                       |                                                                                                 |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO                      | SEXE / SEXO                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | <input type="checkbox"/> Home<br>Hombre <input type="checkbox"/> Dona<br>Mujer                                               |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO                                                                                              |                                        | NOM / NOMBRE                                                                                                     |                                                                       |                                                                                                 |
| NIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO                      | SEXE / SEXO                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | <input type="checkbox"/> Home<br>Hombre <input type="checkbox"/> Dona<br>Mujer                                               |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <b>F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)<br/>CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |
| <p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).</p> <p>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).</p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals</p> <p>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales</p> |                                                              |                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                 |



**G****PROTECCIÓ DE DADES  
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

*La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.*

**H****SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.

*Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Persona sol·licitant / *Persona solicitante*

Tutor/a

Signatura: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Signatura: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

## PACTO FAMILIA-INSTITUTO

Artículo 74 del Decreto 252/2019, de 29 de noviembre

Los **padres, familias o tutores legales** del **alumno** \_\_\_\_\_, en el curso 202\_\_-202\_\_, se comprometen con el presente documento de **pacto, acuerdo o compromiso** a: 1. Respetar las **normas de organización y funcionamiento** del centro, especialmente las referidas a convivencia, horarios y asistencia. 2. **Conservar** adecuadamente, así como devolver en la forma y plazo establecidos, los **materiales** y los recursos de estudio prestados por el centro, incluyendo los libros de texto. 3. Asistir, **participar** y cooperar en las reuniones, entrevistas o encuentros con equipo directivo, tutorías o comunidad escolar. 4. Respetar, participar y colaborar para una finalidad de rectificación, corrección y superación, las decisiones y **medidas correctoras** que puedan realizarse, según la normativa correspondiente. 5. Consultar adecuadamente los ámbitos de **comunicación e información del centro**, especialmente la Web Familia. 6. Respetar la normativa respecto al uso de **dispositivos móviles** o redes de comunicación y las publicaciones en los mismos por parte del alumnado en referencia al instituto, la vida escolar o los aprendizajes.

Firmado:

Don o doña: \_\_\_\_\_

**El centro educativo**, representado por el equipo directivo y, el docente tutor asignado en el curso 202\_\_-202\_\_, se compromete con el presente documento de **pacto, acuerdo y compromiso** a: 1. Respetar los **derechos** fundamentales del alumnado, según la legislación correspondiente. 2. **Aplicar las medidas correctoras** que correspondan, según la normativa y las circunstancias pertinentes, en aras de un abordaje o respuesta integradora y educadora. 3. Fomentar la **cooperación** entre docentes, equipo directivo y comunidad educativa para el mejor desarrollo emocional, social y científico del alumnado. 4. Respetar lo establecido en **planes del centro y programaciones** respecto a aprendizajes, metodología, recursos y evaluación. 5. **Colaborar, informar e implicar** a padres, familias o tutores legales para el óptimo desarrollo de las competencias del alumnado. 6. Orientar, asesorar, apoyar y asistir al discente, diversificando métodos, recursos y tareas para el máximo desarrollo curricular.



### AUTORIZACIÓN REGISTRO DE MOCHILAS

Don \_\_\_\_\_ en calidad de padre/madre/tutor  
legal del alumno \_\_\_\_\_

AUTORIZA al tutor/a de dicho alumno, director del centro o coordinador de ESO a poder supervisar la mochila, bolsas y ropa de dicho alumno para comprobar la no existencia en la misma de sustancias indebidas u objetos peligrosos.

En el IES 12 de Octubre, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del padre y/o de la madre:

**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL INSTITUTO A LAS 13:45h 1º ESO**

Esta autorización sólo es válida para alumnado de 1º de ESO que **no tiene horario lectivo los lunes, martes y jueves de 13:45 a 15:00**, y que por diversas cuestiones, o bien no es usuario de transporte, o bien no lo quiere utilizar durante esos días.

Don/Doña ..... con DNI ....., como  
padre/madre/tutor legal del alumno ..... del  
curso....., autorizo a que mi hijo abandone el centro a las 13:45h los lunes, martes y  
jueves.

**Firma del padre/madre o tutor legal**

**En Torre de la Horadada, a ..... de ..... de 20 .....**





SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL AMPA DEL IES 12 DE OCTUBRE  
CURSO 2\_\_\_/2\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

Nº DE  
SOCIO:

CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR:

| NOMBRE DE LOS HIJOS | CURSO (1º, 2º...) | AÑO DE NACIMIENTO |
|---------------------|-------------------|-------------------|
|                     |                   |                   |
|                     |                   |                   |
|                     |                   |                   |
|                     |                   |                   |

- CUOTA ANUAL POR UNIDAD FAMILIAR, independientemente del número de hijos matriculados:  
15€

- NÚMERO DE CUENTA CRC ES63 3005 0025 1528 0007 6529

- En el concepto deben poner: **cuota AMPA 202\_/202\_ + apellidos del alumno + curso**

Rogamos nos hagan llegar el justificante del pago a la dirección de correo  
[ampaies12deoctubre@gmail.com](mailto:ampaies12deoctubre@gmail.com)