


ANNEX XII / ANEXO XII

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació</small>	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CENTRES D'EDUCACIÓ ESPECIAL SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIAL	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 2024/ 2025		
A DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A SOL·LICITANT/ DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A SOLICITANTE				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO	
B DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL ALUMNE/ DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER
<small>(1) NIA : És el número d'identificació de l'Alumna/ Es el número de identificación del alumnado</small>				
C IDENTIFICACIÓ DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / IDENTIFICACIÓN DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR				
PARENTIU PARENTESCO	NIF/NIE/PASSAPORT NIF/NIE/PASAPORTE	COGNOMS/ APELLIDOS	NOM/ NOMBRE	
Mare, Tutora Madre, Tutora				
Pare, Tutor Padre, Tutor				
Fill/a sol·licitant Hijo/a solicitante				
Fill/a 2 Hijo/a 2				
Fill/a 3 Hijo/a 3				
Fill/a 4 Hijo/a 4				
Fill/a 5 Hijo/a 5				
Fill/a 6 Hijo/a 6				
D NO CONVIVÈNCIA DELS PROGENITORS PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA / NO CONVIVENCIA DE LOS PROGENITORES POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA				
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <small>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla</small>				
			<input type="checkbox"/> Cal recordar signar la sol·licitud la mare i el pare Recordar firmar la solicitud la madre y el padre	
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? <small>¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?</small>				
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			En el moment de matrícula s'aportaran les dades dels dos progenitors. <small>En el momento de matrícula se aportarán los datos de los dos progenitores.</small>	
E AUTORITZACIONS A LA ADMINISTRACIÓ EDUCATIVA / AUTORIZACIONES A LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA				
<input type="checkbox"/> Autoritze a l'Administració educativa per a l'obtenció de les dades corresponents a la renda familiar a través de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) <small>Autorizo a la Administración educativa para la obtención de los datos correspondientes a la renta familiar a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)</small>				
<input type="checkbox"/> Autoritze a l'Administració educativa per a la consulta en el cas de ser persona destinatària de la renda valenciana d'inclusió <small>Autorizo a la Administración educativa para la consulta en el caso de ser persona destinataria de la renta valenciana de inclusión</small>				
F SOL·LICITUD / SOLICITUD				
<input type="checkbox"/> L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al centre d'educació especial, segons modalitat d'escolarització <small>La admisión del alumno/a durante el próximo curso escolar, para cursar enseñanzas correspondientes al centro de educación especial, según modalidad de escolarización</small>				
CENTRES SOL·LICITATS EN ORDRE DE PRIORITAT / CENTROS SOLICITADOS EN ORDEN DE PRIORIDAD				
	CENTRE / CENTRO	CODI / CÓDIGO	MUNICIPI / MUNICIPIO	
C1				
C2				
C3				
C4				
C5				
C6				
C7				
C8				
C9				
C10				
<small>C1: Centre 1ª opció; C2 Centre 2ª opció; C3 Centre 3ª opció; C4 Centre 4ª opció; C5 Centre 5ª opció; C6 Centre 6ª opció; C7 Centre 7ª opció; C8 Centre 8ª opció; C9 Centre 9ª opció; C10 Centre 10ª opció C1: Centro 1ª opción; C2 Centro 2ª opción; C3 Centro 3ª opción; C4 Centro 4ª opción; C5 Centro 5ª opción; C6 Centro 6ª opción; C7 Centro 7ª opción; C8 Centro 8ª opción; C9 Centro 9ª opción; C10 Centro 10ª opción</small>				
G NIVELL EDUCATIU SOL·LICITAT/ NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO				
<input type="checkbox"/> Educació Infantil / Educación Infantil				
<input type="checkbox"/> Educació Primària / Educación Primaria				
<input type="checkbox"/> Educació Secundària / Educación Secundaria				
<input type="checkbox"/> Transició a la Vida Adulta / Transición a la Vida Adulta				

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