


ANNEX III / ANEXO III

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r i 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ___ / 20 ___
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NIA (1)
NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>		
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>		
DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO		
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:</i>		
<input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <i>firmar la solicitud la madre y el padre</i>		
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i>		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
B SOL·LICITA SOLICITA		
L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala: <i>La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:</i>		
Nivell educatiu sol·licitat: <input type="checkbox"/> Educació Primària: <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5é <input type="checkbox"/> 6é <i>Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 3º 4º 5º 6º</i>		
<input type="checkbox"/> Educació Secundària Obligatòria: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <i>Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º</i>		
CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO
		MODALITAT LINGÜÍSTICA MODALIDAD LINGÜÍSTICA (**)
		PEV/PPEV (*) PIP/ZC/PPEC (*)
C1		
C2		
C3		
C4		
C5		
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
(*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)		
(**) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents. <i>Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.</i>		
_____, _____ d _____ de _____ Pare, mare o tutoria / Padre, madre o tutor/a		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Signatura / Firma: _____		
(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999). Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).		
		DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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

MP031182

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E

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



MP031182

DIN - A4

IA - 18195 - 02 - E

14/03/18

	ANNEX III / ANEXO III SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA SOLICITUD DE ADMISIÓ EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 / 20								
C DECLARA										
<p>Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs / curso _____ en el centre / en el centro _____</p> <p>Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:</p>										
<p>Municipi / Municipio _____</p> <p>i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents: / y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:</p>										
<input type="checkbox"/>	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
	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"/>
<p>Germanes de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: / Hermanas de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</p>										
<p>Domicili familiar: / Domicilio familiar: CP <input type="checkbox"/></p>										
<p>Domicili laboral 1: / Domicilio laboral 1: CP <input type="checkbox"/></p>										
<p>Domicili laboral 2: / Domicilio laboral 2: CP <input type="checkbox"/></p>										
<p>Domicili d'entrenament: / Domicilio de entrenamiento: CP <input type="checkbox"/></p>										
<p>Noms esportistes d'elit: alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento <input type="checkbox"/></p>										
<p> pares o tutors treballadors del centre docent / Padres o tutores trabajadores del centro docente <input type="checkbox"/></p>										
<p>La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI <input type="checkbox"/></p>										
<p>Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno <input type="checkbox"/></p>										
<p>Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno <input type="checkbox"/></p>										
<p>Família nombrosa / Familia numerosa <input type="checkbox"/></p>										
<p>Família monoparental / Familia monoparental <input type="checkbox"/></p>										
PRIORITATS / PRIORIDADES										
<p>Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento <input type="checkbox"/></p>										
<p>Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música / Grups específics per a alumnat que simultanea estudios de Danza / Música: Nom del conservatori Dansa / Música / Nombre del conservatorio Danza / Música: _____ <input type="checkbox"/></p>										
<p>Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial <input type="checkbox"/></p>										
<p>(*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción</p> <p>La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne. / La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la escolarización de oficio del alumno.</p> <p style="text-align: right;">Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a</p>										
										Signatura / Firma: _____
										DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO