

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM / FECHA NACIM
---------------------	--------------	-----------	---------	---------------------------

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER
---	-----------------------------	--	--

 ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS / SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas):
 ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES / APOYO EDUCATIVO (señalar en su caso):
DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELF DE CONTACTE TELÉFONO DE CONTACTO
---------------------	--------------	-----------	--

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:

La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

Nivell educatiu sol·licitat: Infantil Primer cicle 3 4 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.
 Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 1r 2n 3r 4t 5t 6t
 Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º

	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat lingüística / Modalidad lingüística (*)		
				PEV/PIL (**)	PIP (**)	ZC (**)
C1						
C2						
C3						

(*) PEV/PIL: Ensenyament en valencià.

Enseñanza en valenciano.

(**) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X.

PIP: Incorporació progressiva del valencià.

Incorporación progresiva del valenciano.
Indíquese en casilla 1 ó 2, según preferencia. Si sólo opta por un tipo de programa, indíquese éste con una X.

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).
C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso
 en el centre _____ codi _____ Municipi _____, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
 en el centro _____ código _____ Municipio _____, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar se troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm. ____	<input type="checkbox"/> Núm. ____	<input type="checkbox"/> Núm. ____
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C1): _____ CP _____ <i>Domicilio familiar/laboral (C1): _____ CP _____</i>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C2): _____ CP _____ <i>Domicilio familiar/laboral (C2): _____ CP _____</i>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C3): _____ CP _____ <i>Domicilio familiar/laboral (C3): _____ CP _____</i>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent / Padres o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reunir les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre <i>Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics (Música i Dansa) / Enseñanzas artísticas (Música y Danza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI			
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno			
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno			
<input type="checkbox"/>	Membre de família nombrosa / Miembro de familia numerosa			
<input type="checkbox"/>	Esportista d'elit / Deportista de elite			

(*) C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció. / C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción.

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
 La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

_____, _____ d _____ de _____

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

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, 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, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

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

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

05/03/2009



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I
ENSENYAMENTS BÀSICS
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y
ENSEÑANZAS BÁSICAS**

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20 ____ / 20 ____

MP031182

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM / FECHA NACIM
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER	
ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS / SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas): <input type="checkbox"/> ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES / APOYO EDUCATIVO (señalar en su caso): <input type="checkbox"/>				
DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON DE CONTACTE TELÉFONO DE CONTACTO	

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:
La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

Nivell educatiu sol·licitat: Infantil Primer cicle 3 4 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.
Nivel educativo solicitado: Primer cicle 3 4 5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.

Educació Primària: 1r 2n 3r 4t 5t 6t
Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Educació Secundària Obligatoria: 1r 2n 3r 4t
Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º

	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat lingüística / Modalidad lingüística (*)		
				PEV/PIL (**)	PIP (**)	ZC (**)
C1						
C2						
C3						

(*) PEV/PIL: Ensenyament en valencià.

Enseñanza en valenciano.

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: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X.

Indíquese en casilla 1 ó 2, según preferencia. Si sólo opta por un tipo de programa, indíquese éste con una X.

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs
Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso

en el centre _____ codi _____ Municipi _____, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
en el centro _____ código _____ Municipio _____, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm. ____	<input type="checkbox"/> Núm. ____	<input type="checkbox"/> Núm. ____
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C1): _____ CP _____ <i>Domicilio familiar/laboral (C1): _____ CP _____</i>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C2): _____ CP _____ <i>Domicilio familiar/laboral (C2): _____ CP _____</i>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C3): _____ CP _____ <i>Domicilio familiar/laboral (C3): _____ CP _____</i>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent / <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reunir les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre <i>Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics (Música i Dansa) / <i>Enseñanzas artísticas (Música y Danza)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / <i>La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI</i>			
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne / <i>Discapacidad del alumno</i>			
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / <i>Discapacidad de los padres/hermanos del alumno</i>			
<input type="checkbox"/>	Membre de família nombrosa / <i>Miembro de familia numerosa</i>			
<input type="checkbox"/>	Esportista d'elit / <i>Deportista de elite</i>			

(*) C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció. / *C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción.*

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

_____, _____ d _____ de _____
Pare, mare o tutor/a / *Padre, madre o tutor/a*

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, 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, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

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

05/03/2009

CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E

(2/2) EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT / EJEMPLAR PARA EL INTERESADO