

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS - CURSO 2006/2007

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos: _____ Nombre: _____

N.I.F. o N.I.E.: _____ Fecha Nacimiento: ___/___/___ Nacionalidad: _____

DATOS FAMILIARES:

Apellidos y nombre del Padre o Tutor: _____ N.I.F. o N.I.E. _____ Nacionalidad: _____

Apellidos y nombre de la Madre o Tutora: _____ N.I.F. o N.I.E. _____ Nacionalidad: _____

EXPONEN: Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

_____ Curso de _____ en _____, _____
(Nivel o Especialidad) (Denominación del Centro) (Localidad)

RESERVA DE PLAZA: Que ha obtenido reserva de plaza para el curso 2006/2007 en el Centro:

_____ Localidad _____ y presenta certificado original.

SOLICITA: Ser admitido para el curso escolar 2006/2007 como alumno del Centro:

_____ en la Etapa y curso:

- EDUCACIÓN INFANTIL: 3 años 4 años 5 años

- EDUCACIÓN PRIMARIA: 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º 6.º

- EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA: 1.º 2.º 3.º 4.º

- BACHILLERATO: 1.º 2.º TURNO: Diurno: Vespertino: Nocturno:

(Indicar preferencia): Humanidades y Ciencias Sociales: CC de la Naturaleza y y Salud: Tecnología: Artes:

- CICLOS FORMATIVOS GRADO MEDIO:

- Denominación: _____ Mediante Acceso Directo: Mediante Prueba de Acceso:

A TAL EFECTO DECLARAN:

I. PROXIMIDAD DOMICILIARIA: Que el domicilio familiar o el domicilio laboral de los padres, tutores o del alumno (se señalará con una X el domicilio familiar o el domicilio laboral) se encuentra situado en:

Municipio: _____ Tipo de Vía: _____ Vía: _____ Nº: _____ Portal: _____

C.P. _____ Tel. _____ y aportan:

Certificado empadronamiento de Unidad Familiar Certificación domicilio laboral de padre/madre/tutor o alumno.

IMPORTANTE: Solicitantes de plaza escolar que residan en el municipio de Madrid:

AUTORIZO SI NO a la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid a verificar ante el Ayuntamiento de Madrid los datos del domicilio de la Unidad Familiar que figuren en la presente solicitud.

II. EXISTENCIA DE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO: Que en el citado Centro _____, cursan estudios los siguientes hermanos del solicitante:

Apellidos y Nombre _____ Etapa/Curso actual _____

Apellidos y Nombre _____ Etapa/Curso actual _____

Apellidos y Nombre _____ Etapa/Curso actual _____

Y que en la presente convocatoria también han solicitado plaza en dicho centro los siguientes hermanos del solicitante:

Apellidos y Nombre _____ Etapa/Curso actual _____

Apellidos y Nombre _____ Etapa/Curso actual _____

Apellidos y Nombre _____ Etapa/Curso actual _____

III. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA, GENERAL ESPECIAL para lo que presenta: Fotocopia compulsada del carnet de familia numerosa

IV. RENTA ANUAL "PER CÁPITA" DE LA UNIDAD FAMILIAR: Que SI NO autorizan a la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid para recabar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información relativa a la renta anual en el Ejercicio Económico 2004 de ambos progenitores o tutores. En el caso de no conceder dicha autorización, SI NO aportan los Certificados individuales de Renta del año 2004 que incluyen un código seguro de verificación de la expedición.

La Unidad Familiar en 2006 está compuesta por _____ personas y aportan fotocopia del Libro de Familia.

IMPORTANTE: En el caso de aquellos solicitantes de puesto escolar cuya llegada a España se haya producido con posterioridad al año 2004 y que, por tanto, no consten datos fiscales correspondientes a dicho ejercicio en la Agencia Tributaria, si desean obtener puntuación por este apartado, deberán marcar la opción SI, autorizando a la Administración Educativa a comprobar dicha circunstancia ante la Agencia Tributaria y deberán aportar, a efectos de estimación de la renta anual "per cápita" de la Unidad Familiar:

Certificado de vida laboral Certificado de haberes o nóminas.

V. SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL DE ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE UNIDAD FAMILIAR, para lo que presenta: Fotocopia del Certificado emitido por la Consejería de Trabajo y Asuntos Sociales, Organismos competentes de otras Comunidades Autónomas o, anteriormente, por la Administración del Estado.

VI. ENFERMEDAD CRÓNICA DEL APARATO DIGESTIVO, ENDOCRINO O METABÓLICO, para lo que presenta: Certificado médico expedido por un Colegiado de dichas especialidades.

VII. OTRA CIRCUNSTANCIA RELEVANTE APRECIADA JUSTIFICADAMENTE POR EL ÓRGANO COMPETENTE DEL CENTRO, DE ACUERDO CON CRITERIOS PÚBLICOS Y OBJETIVOS, para lo que presenta: Documentación acreditativa de: _____

VIII. EXCLUSIVAMENTE PARA EL ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO, aporta Certificación Académica SI NO

INFORMACIÓN RELATIVA A NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECÍFICAS.

- ❖ El solicitante presenta acreditación o certificación de necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial emitido por el Equipo de Orientación Educativa o, en el caso de Educación Secundaria, por el Departamento de Orientación: SI NO
 - ❖ El solicitante acredita haber recibido apoyo en cualquier modalidad de compensación educativa:SI NO
 - ❖ El solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial: ...SI NO
 - ❖ El solicitante pudiera presentar necesidades educativas específicas asociadas a situaciones de desventaja social: SI NO
- y aporta la siguiente documentación:
- Acreditación de percibir la Renta Mínima de Inserción. Situación de acogimiento familiar acreditado.
- Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior. Otros Informes de carácter socioeconómico complementarios.

La presente solicitud de admisión será baremada exclusivamente por el Centro solicitado en primera opción. En caso de no ser admitido en el mismo, la solicitud será enviada a la Comisión de Escolarización de zona. Para facilitar la obtención de plaza escolar, y dado que pueden existir vacantes en otros Centros, solicita ser admitido, por orden de prioridad, para las mismas enseñanzas, en los Centros que se señalan a continuación, indicando, en su caso, la existencia de hermanos matriculados en alguno de ellos:

	CENTROS SOLICITADOS		¿TIENE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO?		
	Código del Centro	Denominación del Centro	NO	SI	En caso afirmativo, indíquese el nombre y el curso actual
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

En _____ a _____ de _____ de 2006

Firma del Padre o Tutor legal Firma de la Madre o Tutora legal Firma del alumno (si es mayor de edad)

DESTINATARIO: SR/A DIRECTOR/A. O TITULAR DEL CENTRO _____

A cumplimentar por el Consejo Escolar, Titular del Centro o Comisión de Escolarización							
Puntuación obtenida Criterios prioritarios						Puntuación obtenida Criterio complementario	Puntuación total obtenida
I	II	III	IV	V	VI	VII	

- Sólo se presentará una solicitud. La presentación de más de una solicitud dará lugar a la anulación de todas ellas.
 - "Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012".