



CURSO 2018/2019: MODELO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROCESO EXTRAORDINARIO

NOTA: La presente solicitud puede presentarse directamente en el centro en el que se solicita plaza escolar. En caso de no poder ser admitida, el centro la enviará al Servicio de Apoyo a la Escolarización de zona, si la familia lo solicita.

Apellidos y nombre del alumno:..... NIF/NIE:..... Sexo: con domicilio en calle..... Número..... Escalera..... Piso..... Puerta..... Localidad..... Código Postal..... Teléfono..... Nacionalidad:..... Fecha de nacimiento:/...../..... Localidad de nacimiento: Provincia:País:.....

Y en su nombre: Apellidos y nombre del Padre, Madre o R. Legal: N.I.F./N.I.E. Nacionalidad: Apellidos y nombre del Padre, Madre o R. Legal: N.I.F./N.I.E. Nacionalidad:

EXPONE:

- Que el citado alumno
 Está escolarizado: Centro..... Código centro: Localidad..... Nivel/Curso NIA.....
 No está escolarizado
• Que el alumno precisa un puesto escolar sostenido con fondos públicos en la Comunidad de Madrid, por la siguiente causa:
a) Cambio de domicilio:
a.1. Alumnado ordinario (no presenta necesidades de compensación educativa ni necesidades educativas especiales)
a.2. Alumnado con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad o trastornos de la personalidad o conducta
a.3. Alumnado que presenta necesidades de compensación educativa
b) Alumnado que se incorpora por primera vez al sistema educativo
c) Alumnado no escolarizado anteriormente y que presenta necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a condiciones personales de discapacidad o graves trastornos de la personalidad o conducta o situaciones de desventaja sociocultural,
d) Otras razones debidamente justificadas.....

MANIFIESTA QUE SU HIJO/A O PERSONA TUTELADA:

- 1. Conoce la Lengua Castellana: Si Bastante Escasamente No
2. Ha cursado los siguientes estudios: Según consta en la documentación académica (Informes de evaluación, boletines de calificación etc...) que adjunta a la solicitud.
3. Al no disponer de documentación académica declara (historial de escolarización: año de incorporación al sistema educativo, alteraciones en la escolarización, etc.)
4. Y que la familia recibe ayudas sociales SI NO En caso afirmativo indíquese con X las que se perciben:
• Renta Mínima de Inserción (Ver Nota 1)
• Otras ayudas de los Servicios Sociales Indíquese cuales:
• Ayudas al estudio Indíquense: enseñanza, precios reducidos de comedor, libros, transporte, etc.:.....
• Informes sociales complementarios Indíquese cuales:.....

SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA PLAZA ESCOLAR PARA..... CURSO DE LA ETAPA DE:

Educación Infantil Educación Primaria Educación Secundaria Obligatoria Bachillerato: Modalidad u opción: en uno de los siguientes centros:

Table with 4 columns and 2 rows for ranking preferences (1º, 2º, 3º, 4º)

En a de de 20.....

Firma padre, madre o representante legal Firma padre, madre o representante legal Firma del solicitante mayor de edad

Nota 1 INFORMACIÓN IMPORTANTE: La normativa vigente, Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, establece, por defecto, que las administraciones públicas realizarán las consultas relativas a la información disponible sobre las circunstancias alegadas en la solicitud, evitando que los solicitantes tengan que aportarla o acreditarla. Los solicitantes, no obstante, pueden denegar dicha autorización y optar por aportar, en su caso, la documentación acreditativa correspondiente.

NO autoriza consulta relativa a la información disponible sobre las circunstancias alegadas.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y los medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO O, EN SU CASO, PRESIDENTE DEL SERVICIO DE APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN