

SOLICITUD DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIA EN CENTROS PÚBLICOS DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EN CENTROS PRIVADOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID CURSO 2023/2024

DATOS PERSONALES

1.- Datos del alumno: Alumnos matriculados alguna vez en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de Identificación del Alumno). Si no lo conoce, consúltelo en el centro en el que está o estuvo matriculado por última vez

NIA	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
NF	NE	Otro:	Nº Documento
Nacido		Fecha nacimiento	Sexo
Hombre		Mujer	
Provincia de nacimiento (alumnado nacido en España)			Municipio
País de nacimiento (solo para el alumnado nacido fuera de España)			Nacionalidad
No nacido	Fecha prevista de parto	Informe médico con fecha prevista de parto	
Presenta documentación sobre la situación de adopción o acogimiento familiar			

2.- Datos familiares: padre, madre o tutor legal del menor (TL)

PADRE	MADRE	TL 1	NF	NE	Otro:	Nº Documento
Nombre	Apellido 1	Apellido 2				
A efectos de comunicación	E-mail				Teléfono móvil	
PADRE	MADRE	TL 2	NF	NE	Otro:	Nº Documento
Nombre	Apellido 1	Apellido 2				
A efectos de comunicación	E-mail				Teléfono móvil	

DOMICILIO FAMILIAR

Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio	Provincia	Teléfono		

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO en el que se encuentra matriculado el alumno en el curso actual 2022/2023

Ninguno, comienza la escolarización Centro de la Comunidad de Madrid Centro de otra Comunidad Autónoma Centro de un país extranjero

País	Código centro	Denominación	Provincia	Municipio
------	---------------	--------------	-----------	-----------

DATOS DEL CENTRO

CURSO/AÑO NACIMIENTO y CENTRO para el que SOLICITA ser admitido para el curso escolar 2023/2024

Bebés (Nacidos en el 2023)	1 AÑO (Nacidos en el 2022)	2 AÑOS (Nacidos en el 2021)
Código centro	Denominación	Municipio

OTROS DATOS

Declara que el solicitante pudiera presentar **necesidades educativas especiales** asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial

SOLICITA

HORARIO AMPLIADO EXTENSIÓN DE SERVICIOS Presenta justificación de su necesidad

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **la Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos la información proporcionada en la presente solicitud de admisión sobre los siguientes apartados excepto si expresamente se opone a la consulta.** En ese caso es necesario aportar la documentación acreditativa que corresponda

Apartado de la solicitud de admisión	Me opongo a la consulta	En caso de oponerse a la consulta: se aporta la documentación acreditativa correspondiente
Datos familiares: alumno, padre, madre, tutor legal		Fotocopia de documentos identificativos del alumno, padre, madre o tutor legal
Domicilio familiar		Certificado de empadronamiento de la unidad familiar o documentación justificativa

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:

<http://www.comunidad.madrid/node/54698>

He leído y comprendo la información sobre protección de datos.

IMPORTANTE: Es necesario marcar que ha leído y comprendido la información básica de protección de datos

En....., a..... de..... de 202_

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno

DESTINATARIO	DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO
	MUNICIPIO