



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:

1º		3º	
2º		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 las 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