



**SOLICITUD DE PLAZA PARA 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL-Fase Extraordinaria**

1. Datos generales del alumno/a:				ID solicitud:							
Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI / NIE / Pasaporte:		Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA)			
Sexo V / M	Provincia		Municipio			Localidad					
Domicilio familiar:				Número de la vivienda:		Piso/puerta:		Escalera / Bloque:		Código Postal	
Teléfono		Nacionalidad			Correo electrónico			Cambia el domicilio familiar a otra zona escolar <input type="checkbox"/>			
2. Datos generales del padre/madre/tutor-a del alumno/a:											
Nombre y apellidos del padre/madre/tutor 1:				Teléfono:		Nombre y apellidos del padre/madre/tutor 2:				Teléfono:	
Nacionalidad:			DNI / NIE / Pasaporte:			Nacionalidad:			DNI / NIE / Pasaporte:		
Correo electrónico:						Correo electrónico:					
3. Datos generales del curso actual: (alumnado escolarizado en la actualidad)											
Código centro de origen:		Nombre del centro de origen:				País:		Provincia:		Municipio:	
Localidad:			CP:	Teléfono:		NRE: (solo CARM)		Enseñanza cursada:		Curso/Nivel:	
4. Solicitud de centros escolares: 2º Ciclo de Educación Infantil											
Curso/nivel solicitado: 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso <input type="checkbox"/> 3º curso <input type="checkbox"/>											

Orden	Código de cada centro solicitado	Nombre de cada centro escolar solicitado / Localidad donde se encuentra	Transporte	Domicilio familiar/laboral alegado Marcar con X (Un dom. por centro)		
				Familiar	Laboral 1	Laboral 2
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

5. Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Educación Infantil / Primaria / Secundaria / Bachillerato			
ID solicitud:	ID solicitud:	ID solicitud:	ID solicitud:

6. ALUMNADO CON NEAE. Presentación de documentación acreditativa del alumnado. (Ver Resolución del 6/02/2012 de la D.G. de Planificación y Ordenación Educativa sobre el dictamen de escolarización)
<input type="checkbox"/> Se presenta documentación del alumno/a con medidas judiciales de reforma, promoción juvenil, y de protección y tutela de menores.
<input type="checkbox"/> Se presenta dictamen de escolarización del alumno/a NEAE-anexo I.
<input type="checkbox"/> Se presenta dictamen de escolarización del alumno/a NEAE-anexo II.
<input type="checkbox"/> Se presenta documentación del alumno/a que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la Región de Murcia.

7. PRIORIDADES. Alumnado de transporte prioritario.	
El alumno/a con discapacidad motora / Programa ABC debe acceder al centro escolar público en transporte escolar. <input type="checkbox"/>	Nombre de la parada: Localidad:

Los espacios sombreados son de uso exclusivo de la Administración.

8. OTRA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS CENTROS SOLICITADOS.											Presenta documentación					
<b>Hermanos matriculados en centros solicitados</b>	Indique el nº de hermanos matriculados en los centros solicitados. Marque para los que presenta doc. acreditativa (no es obligatorio presentarla en el centro de 1ª opción).								Nº hermanos matric. en 1º centro pedido							
									Nº hermanos matric en 2º centro pedido							
									Nº hermanos matric en 3º centro pedido							
<b>Padres/madres/tutores trabajadores de los centros escolares solicitados</b>	Presenta doc. acreditativa del centro escolar donde trabaja el padre/madre/tutor-a 1. <input type="checkbox"/>								Presenta doc. acreditativa del centro escolar donde trabaja el padre/madre/tutor-a 2. <input type="checkbox"/>							
	Marcar la opción en la que se ha solicitado el centro								Marcar la opción en la que se ha solicitado el centro							
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Acreditación del domicilio laboral si no es centro escolar de 1ª opción</b>	Datos del domicilio del centro de trabajo del padre/madre/tutor-a 1. Presenta doc. acreditativa <input type="checkbox"/>								Datos del domicilio del centro de trabajo del padre/madre/tutor-a 2. Presenta doc. acreditativa <input type="checkbox"/>							
<b>9. Motivo de la solicitud de puesto escolar (Señalar la causa)</b>											<b>Documentación acreditativa. (No se considerarán solicitudes sin la correspondiente documentación)</b>					
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno escolarizado en la fase ordinaria a una zona escolar diferente.											- Volante de convivencia colectivo del Ayuntamiento correspondiente.					
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno por traslado de país o residencia.											- Volante de convivencia colectivo del Ayuntamiento correspondiente.					
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.											- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.					
<b>10. OTRA DOCUMENTACIÓN.</b>											<b>PRESENTA DOC. (Marcar con X)</b>					
Libro de familia																
En caso de anulación de patria potestad, documento legal que lo acredite.																
Certificado de matrícula (para cambio de centro escolar)																

DEBE CONSULTAR LISTADOS EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN

El padre/madre o tutor/a 1

El padre/madre o tutor/a 2

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

NOTA: En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, modificada el 5 de marzo de 2011, la Consejería competente en materia de educación le informa de que 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 a la citada Consejería.

**DESTINATARIO: Sr. Director-a / Titular del centro escolar solicitado en primera opción.**

Los espacios sombreados son de uso exclusivo de la Administración.