



**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](http://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**