

A N E X O II
SOLICITUD DE PLAZA EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

CURSO ESCOLAR 2016/2017

(A cumplimentar por el centro)
Fecha de entrada: _____
(Sello)

I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O LA ALUMNA SOLICITANTE

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____ Sexo Varón Mujer

Tipo de vía: _____ Dirección actual completa (1) _____

Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____ Teléfono _____

Correo electrónico: _____ Tfno. Móvil: _____

Código Identificación Alumno (CIAL) (2) DNI/Pasaporte

II.- CENTRO SOLICITADO (3)

Preferencia	Centro	Municipio
1ª	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En el supuesto de que no existieran vacantes en el centro anterior, solicita:		
2ª	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3ª	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA (4)

Inicia escolaridad Sí No Procede de otro centro Sí No Etapa _____ Ciclo _____ Curso _____

Centro del que procede _____ Municipio _____

IV.- CURSO PARA EL QUE SOLICITA PLAZA

Educación Infantil (5): 4º (3 años) 5º (4 años) 6º (5 años)

Educación Primaria (6): 1º curso 2º curso 3º curso 4º curso 5º curso 6º curso

V.- DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Nº (7)

Reúnen la condición de familia numerosa o acogimiento familiar (8) Perciben la ayuda económica básica o equivalente (9)

	Apellidos y nombre	DNI (Pasaporte)	Fecha de nacimiento	Sexo	Hermanos/as matriculados y/o padres/madres/tutor/a que trabajan en el centro solicitado o adscrito (10)	Con discapacidad (11)
Padre/madre/ Tutor/tutora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre/padre/ Tutor/tutora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros de la unidad familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Solicitante	<input type="checkbox"/>

VI.- CRITERIO COMPLEMENTARIO

Especificar, si es el caso, la circunstancia establecida como criterio complementario por el Consejo Escolar del primer centro solicitado (12).

VII.- DOCUMENTOS ENTREGADOS REFERIDOS A LOS CRITERIOS DE ADMISIÓN Y PRIORIDAD EN CENTROS

Domicilio Discapacidad Familia numerosa o acogimiento familiar Criterio establecido por el Consejo Escolar Ayuda económica básica o equivalente Movilidad NEAE Violencia de género Otros (especificar).....

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que autorizan a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente al centro escolar, a través de la Consejería de Educación, y Universidades, sólo los datos fiscales de ese año necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta (13). Esta autorización deben necesariamente firmarla quienes no presentaron la declaración del IRPF en el año 2014 porque no estaban legalmente obligados a hacerlo.

En _____ a _____ de _____ 2016.

El padre/La madre

La madre/El padre

Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Sólo en el caso de que se hubiera presentado la declaración del IRPF en el año 2014 y no se quiera autorizar el suministro de datos, marcar la siguiente casilla e indicar el nivel de renta total de la unidad familiar del año 2014 euros, que deberá justificarse siempre documentalmente (14).



MODELO PARA SOLICITAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN O ACTIVIDADES ALTERNATIVAS:

Don/ña: _____ padre/madre/tutor/a
del/la alumno/a _____
del curso _____.

Manifiesta que,

Deseo que curse enseñanzas de:

Religión Católica

No deseo que curse enseñanzas de Religión. Si se realiza esta opción, los alumnos, como establece el RD 2438/1994, de 16 de diciembre (BOE del 26/1995). Por el que se regula la enseñanza de la Religión, asistirán obligatoriamente a actividades alternativas que se impartirán en horario simultáneo a las enseñanzas de la Religión, con la finalidad de facilitar el conocimiento y la apreciación de determinados aspectos de la vida social y cultural. En todo caso, estas actividades no versarán sobre contenidos incluidos en las enseñanzas mínimas y en el currículo de los respectivos niveles educativos.

En Corralejo, a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA O DEL TUTOR LEGAL

Yo..... con DNI nº.....
Padre/madre/tutor legal del alumno/a:.....
del curso:....., con domicilio en:.....
y teléfono nº:.....

AUTORIZO a que el mismo realice las diferentes actividades en las que participe el centro, dentro del municipio, durante todo el curso escolar.

NOTA: hacer constar circunstancias de interés especial (enfermedades, dieta, contraindicaciones medicinales, etc.), acompañado de informe o certificado médico si fuera preciso, de aquellos alumnos/as que necesiten una atención especial.

.....
.....
.....
.....

Corralejo, a de de 201....

Fdo:.....

Estimados padres:

Como es costumbre, en todos los centros se suelen realizar reportajes fotográficos, así como se celebran actuaciones para Navidad, Carnaval y Día de Canarias, las cuales suelen quedar plasmadas tanto en fotografía como en vídeo. Solicitamos su autorización para que sus hijos puedan ser grabados o fotografiados en estas ocasiones y en las sucesivas (festividades, salidas, etc...).

La Dirección

Yo..... Padre/madre/tutor legal del alumno/a:..... del curso:.....,

AUTORIZO a que mi hijo sea fotografiado o grabado en vídeo en todas las ocasiones anteriormente citadas.

Corralejo, a de de 201....

Fdo:.....

CURSO 2016-2017

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR
(ORIGINALES + FOTOCOPIAS).

- * SOLICITUD DE PREMATRÍCULA.
- * CERTIFICADO DE VACUNAS.
- * TARJETA SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO/A
- * D.N.I., N.I.E. O PASAPORTE DE LOS PADRES Y ALUMNO/A SI LO TIENE.
- * LIBRO DE FAMILIA O PARTIDA DE NACIMIENTO EN ESPAÑOL.
- * CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO.
- * INFORME PEDAGÓGICO POR DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE.
- *ACUERDO DE CUSTODIA EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO.
- * 2 FOTOS.

HORARIO DE SECRETARÍA: 09:00 A 13:00 h