



Comunidad de Madrid

Sello del centro y fecha de registro

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS PARA EL CURSO 2023/2024

SE RUEGA CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA

DATOS PERSONALES

1. Datos del alumno. Los alumnos matriculados alguna vez en la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de identificación del alumno). Si no lo conoce, consúltelo en el centro de matriculación actual o en el de la última matrícula.

Form fields for student data: NIA, Nombre, Apellido 1, Apellido 2, NIF, NIE, Otro, N° Documento, Fecha nacimiento, Sexo, Provincia de nacimiento, Municipio, País de nacimiento, Nacionalidad.

2. Datos familiares: padres o tutores legales del menor (TL)

Form fields for family data: PADRE, MADRE, TL 1, Nombre, Apellido 1, Apellido 2, NIF, NIE, Otro, N° Documento, E-mail, Teléfono móvil for both parents.

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA en el que se encuentra MATRICULADO el alumno en el curso actual 2022/2023

Form fields for school of origin: 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, Etapa, Curso.

ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) EN LOS QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR PARA EL CURSO ESCOLAR 2023/2024

Form fields for studies: SEGUNDO CICLO EDUCACIÓN INFANTIL (3, 4, 5 años), EDUCACIÓN PRIMARIA (1-6º), E.S.O. (1-4º), IES BILINGÜES (B1, B2), BACHILLERATO (1º, 2º) with modalities (Ciencias y Tecnología, General, Humanidades y C.C. Sociales, Artes).

CENTROS EN LOS QUE SOLICITA SER ADMITIDO PARA EL CURSO ESCOLAR 2023/2024

La presente solicitud de admisión será baremada por todos los centros que figuren incluidos en la misma y que asignarán la puntuación que corresponda en cada caso. Para ello es necesario indicar en cada centro solicitado los criterios específicos que se alegan. La puntuación final que se obtenga para cada centro podrá ser diferente en función de los criterios de baremación aplicables en cada caso.

Table with 2 main columns: CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PRIORIDAD and CRITERIOS ESPECÍFICOS CUYA BAREMACIÓN SE SOLICITA. Includes fields for center code, name, municipality, linguistic section, siblings, parents, and other criteria.

(1) En la presente convocatoria también han solicitado plaza en alguno de dichos centros los siguientes hermanos del alumno:

Table for siblings: Nombre y apellidos, Etapa-curso, Centros (checkboxes 1-6), Nombre y apellidos, Etapa-curso, Centros (checkboxes 1-6).

CRITERIOS PRIORITARIOS

1. HERMANOS MATRICULADOS EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS

Form fields for siblings in centers: Nombre y apellidos, NIA, Etapa-curso, Centros (checkboxes 1-6).

2. PROXIMIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR O LUGAR DE TRABAJO. Señale con una X el domicilio elegido a efectos de baremación

Form fields for domicile: Localización del domicilio elegido a efectos de baremación: Elegir una opción (Domicilio familiar, Domicilio laboral de los padres o TL), Tipo de vía y denominación, N° Escalera, Piso, Puerta, CP, Municipio, Provincia.

En caso de optar por el domicilio laboral:  Se aporta certificación del domicilio laboral de los padres o tutores legales

Ejemplar para el Centro

**3. RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR**  
 El padre, madre o tutor legal del alumno percibe la renta mínima de inserción  
 El padre, madre o tutor legal del alumno percibe el ingreso mínimo vital y, en ese caso, aporta la documentación justificativa

**CRITERIOS COMPLEMENTARIOS**

**4. PADRES O TUTORES LEGALES QUE TRABAJEN EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS**  
 En alguno de los centros solicitados trabaja alguno de los padres o tutores legales del alumno:

Nombre y apellidos del padre, madre o TL 1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Nombre y apellidos del padre, madre o TL 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

**5. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA**  SI Categoría  GENERAL  ESPECIAL

**6. ALUMNO NACIDO DE PARTO MÚLTIPLE**  SI El solicitante presenta acreditación de nacimiento de parto múltiple

**7. ALUMNO PERTENECIENTE A FAMILIA MONOPARENTAL**  SI El solicitante presenta acreditación de pertenencia a familia monoparental

**8. ALUMNO SOLICITANTE EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR**  SI El solicitante presenta acreditación de la situación de acogimiento familiar

**9. SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL DEL ALUMNO, PADRES, HERMANOS O TUTORES LEGALES**

DATOS PERSONALES de la persona con discapacidad o de su tutor legal	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> Otro:	Nº Documento:
	Nombre y Apellidos	Parentesco

**10. CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO O DEL TERRORISMO**

El solicitante presenta acreditación de condición de  víctima de violencia de género  víctima del terrorismo

**11. ANTIGUO ALUMNO: PROPIO ALUMNO, PADRE, MADRE, TUTOR LEGAL O ALGÚN HERMANO DEL SOLICITANTE SON ANTIGUOS ALUMNOS DE ALGUNO O ALGUNOS DE LOS CENTROS SOLICITADOS.**

Indicar nombre y apellidos, nivel o etapa cursada, año y centro o centros incluidos en la solicitud en los que estuvo escolarizado.

Nombre y Apellidos	Nivel cursado	Año	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Nombre y Apellidos	Nivel cursado	Año	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Nombre y Apellidos	Nivel cursado	Año	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

**12. OTRA CIRCUNSTANCIA ACORDADA JUSTIFICADAMENTE POR EL CENTRO**

Se aporta documentación acreditativa para los siguientes centros 1 2 3 4 5 6

**13. CRITERIO ESPECÍFICO EXCLUSIVAMENTE PARA EL ACCESO AL BACHILLERATO: EXPEDIENTE ACADÉMICO**

SI  NO Aporta certificación académica

**INFORMACIÓN RELATIVA A NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO**

**NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO ASOCIADAS A DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA O SENSORIAL**

SI  NO El solicitante presenta acreditación o certificación de necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial, emitido por el Equipo, Servicio o Departamento de Orientación, según corresponda en cada caso.  
 SI  NO El solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial.

**NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA ASOCIADAS A SITUACIONES DE DESVENTAJA SOCIAL**

SI  NO El solicitante acredita haber recibido apoyo en cualquier modalidad de compensación educativa.  
 Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior.  
 Otros informes de carácter socioeconómico complementarios.

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 o tutores legales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fotocopia de documentos identificativos del alumno, padre, madre o tutores legales
Proximidad del domicilio familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento de la unidad familiar o documentación justificativa
Renta de la unidad familiar: renta mínima de inserción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de percibir la renta mínima de inserción
Discapacidad física, psíquica o sensorial del alumno, padres, hermanos o tutores legales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad emitido por la administración competente
Situación de familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Copia del título de familia numerosa

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente: <http://www.comunidad.madrid/node/54664>

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 ..... de ..... a ..... de ..... de 2023

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno      Firma del padre, madre o tutor legal del alumno      Firma del alumno (si es mayor de edad)

**IMPORTANTE: SOLO SE PRESENTARÁ UNA SOLICITUD.** La presentación de más de una solicitud dará lugar a la anulación de todas ellas.

<b>DESTINATARIO</b>	DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO .....
	MUNICIPIO .....