

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL  
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MELILLA  
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS






<b>Teléfonos</b>	/	<b>e-mail</b>
------------------	---	---------------

**EXPONEN:** Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Curso Nivel o especialidad Denominación del Centro Localidad

**SOLICITAN:** Se admita al alumno citado para el curso escolar **2019 /2020** en la etapa educativa que se señala:

(Señalar con un número el curso para el que se solicita plaza)

● EDUCACIÓN INFANTIL:	<input type="checkbox"/>	● EDUCACIÓN PRIMARIA:	<input type="checkbox"/>	● EDUCACIÓN SECUNDARIA:	<input type="checkbox"/>
● BACHILLERATO:	Ciencias <input type="checkbox"/>	Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/>	Diurno <input type="checkbox"/>	Nocturno <input type="checkbox"/>	Artes <input type="checkbox"/>

En uno de los **centros** por orden de preferencia (indicar el nombre de los hermanos, si se tienen, en alguno de los centros señalados):

CENTRO	NOMBRE	Etapa y nivel que cursa este año
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

**Domicilio familiar o laboral** del padre, madre o tutor/a a efectos de baremación (escoger **sólo uno**):

<b>Calle y Nº</b>	<b>Código Postal</b>

**Documentación presentada** (a señalar con una X por el centro):

1.- Acreditación de reunir los requisitos de acceso:

Libro de familia, DNI, Tarjeta de residencia o pasaporte del alumno.	<input type="checkbox"/>
Certificado original de reserva de plaza obtenido por la vía de la adscripción (sólo para 1º de ESO)	<input type="checkbox"/>
Certificado académico de 3º de Educación Secundaria Obligatoria (sólo para Bachillerato)	<input type="checkbox"/>

2. Documentos acreditativos a efectos de baremación.

ANEXO V. Documento de Autorización para que el Ministerio de Educación y Formación Profesional pueda recabar información de naturaleza fiscal a la Agencia Estatal de Administración Tributaria u otros datos acreditativos de la situación familiar al organismo correspondiente, por razón del proceso de la admisión de alumnos en centros públicos o privados concertados (en caso de no autorizar la consulta de todos los datos acreditativos, deberá aportar la documentación acreditativa de los datos no autorizados, a efectos de baremación).	<input type="checkbox"/>
Documentos justificativos de la renta familiar o Renta Mínima de Inserción. En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta, Declaración Jurada de ingresos.	<input type="checkbox"/>
Documento justificativo de condición de familia numerosa.	<input type="checkbox"/>
Certificados de discapacidad del alumno, del padre y/o de la madre y hermanos.	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadronamiento o documentos justificativos del domicilio familiar o laboral.	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa por movilidad forzosa, violencia de género, etc.	<input type="checkbox"/>
Certificado de la situación de acogimiento familiar.	<input type="checkbox"/>
Certificado acreditativo de alguna de las circunstancias que acrediten la condición de antiguo alumno del padre, madre o de los representantes legales del alumno, o alguno de los hermanos del solicitante, de haber estado matriculado previamente en el centro para el que se solicita plaza en otras etapas educativas o de la condición de trabajador en el centro para el que se solicita plaza, de familiares del alumno hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad.	<input type="checkbox"/>
Documento acreditativo de la imposibilidad de firma de alguno de los progenitores o tutores legales o alguno de ellos no ostenta la patria potestad.	<input type="checkbox"/>

3.- Que el Equipo de Atención Temprana o de Orientación ha emitido un **dictamen** de necesidades educativas especiales del alumno a escolarizar.....

4.- Que se presentan **informes médicos o psicológicos** del alumno.....

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

Firma del padre, madre, tutor/a o en su caso el alumno/a

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



**SR. DIRECTOR/A TITULAR DEL CENTRO O COMISIÓN DE GARANTÍA DE ADMISIÓN**