

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL</b>  <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b>  20 ___ / 20 ___
--	--	--

MP031182

<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A</b>			
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A</b>			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Home Varón <input type="checkbox"/> Dona Mujer
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>		<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>	
<b>DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A</b>			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELEF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:</i>			<input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <i>firmar la solicitud la madre y el padre</i>
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i>			
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>B SOL·LICITA SOLICITA</b>		
L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica: <i>La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:</i>		
Nivell educatiu sol·licitat: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar. <i>Nivel educativo solicitado: 5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.</i>		
	CENTRE CENTRO	CÒDI CÓDIGO
		MUNICIPI MUNICIPIO
C1		
C2		
C3		
C4		
C5		
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado

Les dades personals que conté l'imprés, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999).  
 Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
 FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

DIN - A4

IA - 18866 - 01 - E

05/04/17

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**