



**GENERALITAT
VALENCIANA**

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR
20 ___ / 20 ___

MP031182

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> Home Varón <input type="checkbox"/> Dona Mujer

Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas)
Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)

Alumne amb necessitat de compensació educativa
Alumno con necesidades de compensación educativa

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÉF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
---------------------	--------------	-----------	--

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:
En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:

signar la sol·licitud la mare i el pare
firmar la solicitud la madre y el padre

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?:
¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: SI NO

B SOL·LICITA
SOLICITA

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica:
La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:

Nivell educatiu sol·licitat: 0 1 2 3 4 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.
Nivel educativo solicitado: 0 1 2 3 4 5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.

	CENTRE CENTRO	CODI 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: _____

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(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).

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

L'EMPLER PER A LA PERSONA INTERESSADA / L'EMPLEAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DIN - A4
IA - 18866 - 01 - E