


| | | |
|--|--|--|
|  | SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS | 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 |
| <input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso) | | <input type="checkbox"/> 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 | TELÈF DE CONTACTE / TELÈF. 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: | | | |
| <input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare firmar la solicitud la madre y el padre | | | <input type="checkbox"/> |
| Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: | | | |
| <input type="checkbox"/> SI | | <input type="checkbox"/> 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 i, en el cas que el centre ofereix places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:
 La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

Nivell educatiu sol·licitat: Educació Primària: Educación Primaria:
 Nivel educativo solicitado: Educación Secundària Obligatoria: Educación Secundaria Obligatoria:

1r 1º 2n 2º 3r 3º 4t 4º 5é 5º 6é 6º
 1r 1º 2n 2º 3r 3º 4t 4º

| | CENTRE CENTRO | CODI CÓDIGO | MUNICIPI MUNICIPIO | MODALITAT LINGÜÍSTICA MODALIDAD LINGÜÍSTICA (*) | |
|-----|------------------|----------------|-----------------------|--|-------------|
| | | | | PEV/IPPEV | PIP/ZC/PPEC |
| | | | | PEPD (**) | PEPD (**) |
| C1 | | | | | |
| C2 | | | | | |
| C3 | | | | | |
| C4 | | | | | |
| C5 | | | | | |
| C6 | | | | | |
| C7 | | | | | |
| C8 | | | | | |
| C9 | | | | | |
| C10 | | | | | |

(*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano
 PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano
 PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano
 PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano
 ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)
 PEPD: Programa d'Educació Plurilingüe Dinàmica / Programa de Educación Plurilingüe Dinámico

(**) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitzeu files diferents.
 Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

_____, ____ 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'imprès, 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

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACION

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E