



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS
SOLICITUD DE ADMISIÓ EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR
20 / 20

DECLARA

Que el curs actual l'alumne/esmentat està cursant estudis de
Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de

que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

en el centre
en el centro

	C1 (*)		C2 (*)		C3 (*)		C4 (*)		C5 (*)		C6 (*)		C7 (*)		C8 (*)		C9 (*)		C10 (*)			
	Num:		Num:		Num:		Num:		Num:		Num:		Num:		Num:		Num:		Num:			
Germanes de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Domicili familiar: Domicilio familiar:	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Domicili laboral 1: Domicilio laboral 1:	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Domicili laboral 2: Domicilio laboral 2:	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Domicili d'entrenament: Domicilio de entrenamiento:	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Padres o tutors treballadors del centre docent Padres o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Família nombrosa / Familia numerosa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Família monoparental / Familia monoparental	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

PRIORITATS / PRIORIDADES

	Grups específics per a alumna que simultania estudis de Dansa / Música Grupos específicos para alumna que simultanea estudios de Danza / Música	Nom del conservatori Dansa / Música Nombre del conservatorio Danza / Música:
Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento	<input type="checkbox"/>	
Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial	<input type="checkbox"/>	En acolliment familiar / En acogimiento familiar

(*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció
C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción
La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.
Pare, mare o tutoria / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma:

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

05/04/17