



A N E X O II
SOLICITUD DE PLAZA EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

CURSO ESCOLAR 2016/2017

(A cumplimentar por el centro)

Fecha de entrada: _____
(Sello)

I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O LA ALUMNA SOLICITANTE

1º Apellido _____
 2º Apellido _____
 Nombre _____
 Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____ Sexo Varón Mujer
 Tipo de vía: _____ Dirección actual completa (1) _____
 Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____ Teléfono _____
 Correo electrónico: _____ Tfno. Móvil: _____
 Código Identificación Alumno (CIAL) (2) _____ DNI/Pasaporte _____

II.- CENTRO SOLICITADO (3)

Preferencia	Centro	Municipio
1ª	_____	_____
En el supuesto de que no existieran vacantes en el centro anterior, solicita:		
2ª	_____	_____
3ª	_____	_____

III.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA (4)

Inicia escolaridad Sí No Procede de otro centro Sí No Etapa _____ Ciclo _____ Curso _____
 Centro del que procede _____ Municipio _____

IV.- CURSO PARA EL QUE SOLICITA PLAZA

Educación Infantil (5): 4º (3 años) 5º (4 años) 6º (5 años)
 Educación Primaria (6): 1º curso 2º curso 3º curso 4º curso 5º curso 6º curso

V.- DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Nº _____ (7)

Reúnen la condición de familia numerosa o acogimiento familiar (8) Perciben la ayuda económica básica o equivalente (9)

	Apellidos y nombre	DNI (Pasaporte)	Fecha de nacimiento	Sexo	Hermanos/as matriculados y/o padres/madres/tutor/a que trabajan en el centro solicitado o adscrito (10)	Con discapacidad (11)
Padre/madre/Tutor/tutora	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre/padre/Tutor/tutora	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros de la unidad familiar	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Solicitante		<input type="checkbox"/>

VI.- CRITERIO COMPLEMENTARIO

Especificar, si es el caso, la circunstancia establecida como criterio complementario por el Consejo Escolar del primer centro solicitado (12).

VII.- DOCUMENTOS ENTREGADOS REFERIDOS A LOS CRITERIOS DE ADMISIÓN Y PRIORIDAD EN CENTROS

Domicilio Discapacidad Familia numerosa o acogimiento familiar Criterio establecido por el Consejo Escolar Ayuda económica básica o equivalente Movilidad NEAE Violencia de género Otros (especificar).....

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que autorizan a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente al centro escolar, a través de la Consejería de Educación, y Universidades, sólo los datos fiscales de ese año necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta (13). Esta autorización deben necesariamente firmarla quienes no presentaron la declaración del IRPF en el año 2014 porque no estaban legalmente obligados a hacerlo.

En _____ a _____ de _____ 2016.

El padre/La madre _____ La madre/El padre _____ Tutor o tutora (en su caso) _____
 Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

Sólo en el caso de que se hubiera presentado la declaración del IRPF en el año 2014 y no se quiera autorizar el suministro de datos, marcar la siguiente casilla e indicar el nivel de renta total de la unidad familiar del año 2014 _____ euros, que deberá justificarse siempre documentalmente (14).

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS: (marcar con una cruz los solicitados)

TRANSPORTE COMEDOR ACOGIDA TEMPRANA