



SOLICITUD DE PLAZA PARA SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL-Fase Permanente

Datos del alumno/a		Número de ID:	
Nombre	1º Apellido	2º Apellido	
NIF / NIE / Pasaporte		Fecha de nacimiento	Sexo
Nombre y apellidos del padre o tutor		Nombre y apellidos de la madre o tutora	
NIF / NIE / Pasaporte:		NIF / NIE / Pasaporte:	
Domicilio –Vía (tipo y nombre):		Número	Piso
		Esc./Bloque	
Provincia	Municipio	Localidad	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

Datos académicos del curso actual.			
Nombre del centro de origen	País	Provincia	Localidad

Exponen	
Motivo de la solicitud de puesto escolar (Señalar la causa)	Documentación acreditativa. (No se considerarán solicitudes sin la correspondiente documentación)
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno/a en la localidad.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno/a en distinta localidad.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno/a por traslado de país.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
<input type="checkbox"/> Alumno/a con medidas judiciales de reforma, promoción juvenil, y de protección y tutela de menores.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
Alumnado con medidas educativas específicas.	
<input type="checkbox"/> Alumnado que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la Región de Murcia.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Alumno/a con NEE <input type="checkbox"/> Alumnos con altas capacidades.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.

Solicitan				
Nivel solicitado: 1º INF 2º INF 3º INF <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				El solicitante tiene hermanos en el centro solicitado en ____ opción (dígito). (Debe solicitar el máximo de centros posibles por orden de preferencia)

CÓDIGOS		CENTROS		T	A	CÓDIGOS		CENTROS		T	A
1						5					
2						6					
3						7					
4						8					

T: transporte prioritario. A: área escolar El padre/madre o tutor/a

LA DECISIÓN DE ADMISIÓN SE PUEDE CONSULTAR EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN.

Fdo.: _____ Fecha: _____

ESTIMADA

SÍ	NO
----	----