

SOLICITUD DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIA EN CENTROS PÚBLICOS DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EN CENTROS PRIVADOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID CURSO 2021 – 2022

SE RUEGA CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA

DATOS PERSONALES

1.- Datos del alumno: Alumnos matriculados alguna vez en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de Identificación del Alumno). Si no lo conoce, consúltelo en el centro en el que está o estuvo matriculado por última vez

NIA	Nombre		Apellido 1		Apellido 2			
NIF	NIE	Otro:	N.º Doc.	Nacido	Fecha de nacimiento	Sexo	Hombre	Mujer
Provincia de nacimiento (nacido en España)					Municipio			
País de nacimiento (solo para el alumnado nacido fuera de España)					Nacionalidad			
No nacido	Fecha prevista del parto		Informe previsto con la fecha de parto					

Presenta documentación sobre la situación de adopción o acogimiento familiar del niño para el que se solicita plaza

2. Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)

Padre	Madre	RL1	Nombre	Apellido 1		Apellido 2	
NIF	NIE	Otro:	N.º Documento				
A efectos de comunicación		E - mail		Teléfono móvil			
Padre	Madre	RL2	Nombre	Apellido 1		Apellido 2	
NIF	NIE	Otro:	N.º Documento				
A efectos de comunicación		E - mail		Teléfono móvil			

DOMICILIO FAMILIAR

Tipo de vía	Nombre de la vía		N.º	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono		

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO en el que se encuentra matriculado el alumno en el curso actual 2020-2021

Ninguno, comienza la escolarización		Centro de la Comunidad de Madrid	Centro de otra Comunidad Autónoma	Centro de un país extranjero
País	Código centro	Denominación	Provincia	Municipio

DATOS DEL CENTRO

CURSO/AÑO NACIMIENTO y CENTRO para el que SOLICITA ser admitido para el curso escolar 2021-2022

Bebés (Nacidos en el 2021)	1 AÑO (Nacidos en el 2020)	2 AÑOS (Nacidos en el 2019)
Código centro	Denominación	Municipio

OTROS DATOS

Declara que el solicitante pudiera presentar **necesidades educativas especiales** asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial

SOLICITA

HORARIO AMPLIADO **EXTENSIÓN DE SERVICIOS** Presenta justificación de su necesidad

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos la información proporcionada en la presente solicitud de admisión sobre los siguientes apartados excepto si expresamente se opone a la consulta. En ese caso es necesario aportar la documentación acreditativa que corresponda.

Apartado de la solicitud de admisión	Me opongo a la consulta	En caso de oponerse a la consulta: se aporta la documentación acreditativa correspondiente
Datos familiares: alumno, padre, madre, representante legal		Fotocopia de documentos identificativos del alumno, padre, madre o representante legal
Domicilio familiar		Certificado de empadronamiento de la unidad familiar o documentación justificativa

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:

<http://www.comunidad.madrid/node/54698>

He leído y comprendo la información sobre protección de datos

IMPORTANTE: Es necesario indicar que ha leído y comprendido la información básica de protección de datos

En....., a..... de de 202_

Firma del padre, madre o R. legal del alumno

Firma del padre, madre o R. legal del alumno

DESTINATARIO	SR DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO..... MUNICIPIO.....
---------------------	---