

## **SOLICITUD DE ADMISIÓN** EN CENTROS DOCENTES DE CASTILLA Y LEÓN

para cursar enseñanzas sostenidas con fondos públicos de 2º ciclo de educación infantil, educación primaria, ESO o bachillerato

<b>CURSO</b>	20/	20_
--------------	-----	-----

	_		_	
20	II_	441	00	ntre

	S	olicita	ante 1		
	NIF / NIE				
	Padre Madre	Tutor	Institución	de tutela o a	cogida
	Apellido 1 ►				
	Apellido 2 ►				
	Nombre <b>&gt;</b>				
19	Alumno	(marcar "X")	Hombre	Muje	П
7 O G	NIF / NIE				Н
MODELO 619	Fecha nacim.				
Ĭ	Apellido 1 ►				
079	Apellido 2 ►				
PA 1	Nombre <b>&gt;</b>				
N° IAPA 1079	Domicil	io ale	gado r	oara va	alor

Solicitante 2									
NIF / N	IE								
Padre		Madre	Tutor						
Apellido 1	<b>•</b>								
Apellido 2	<b>•</b>								
Nombre	<b></b>								

Sellar una vez comprobado que la persona que entrega la solicitud posee o porta el NIF o NIE de uno de los solicitantes indicados en ella. Comprobar que los solicitantes indicados son las personas que figuran en la copia del libro de familia del alumno. Indicar fecha, hora y minuto de entrega de la solicitud.

Apellido 1 ► Apellido 2 ► Nombre ►	Apellido 1 ► Apellido 2 ► Nombre ►	Comprobar que los solicitantes indicados son las personas que figuran en la copia del libro de familia del alumno. Indicar fecha, hora y minuto de entrega de la solicitud.
Alumno ► (marcar 'X') Hombre Mujer	Medios de conta	ICTO (con el solicitante 1)
NIF / NIE	a fijo ▶	Indicar horario ▼
Fecha nacim	■ móvil ▶	Mañana / Tarde
Apellido 1 ▶	⊠@ <b>▶</b>	
Apellido 2 ►	(marcar "X") AUTORIZO a la Consejería de E	Educación a informarme del estado de esta
Nombre <b>&gt;</b>	solicitud a través de SMS.	
Domicilio alegado para valo	rar el criterio de proxim	idad (referido al solicitante 1)
Tipo de domicilio ► (marcar "X") Familiar	Laboral	
Dirección y portal ►		Piso y letra ▶
Localidad ►	Provincia ►	Cód. postal ►
Centro en que está ac	ctualmente matriculad	o el alumno/a
Nombre del centro ►	Provincia ►	
Localidad ►	Dirección ►	
Curso en que está actualmente matriculado el alu		
Ed. Infantil   Ed. Primaria   1º   2º   3º   4º   5º		ato ¿Está cursando enseñanza bilingüe? 2º Idioma ►

						Ele	cci	ón	de	cent	tros					
Curso	para el qu	ie se so	licita la a	dmisió	n <b>▼</b> (n	narcar "X	")									
	Ed. Infantil Ed. Primaria								Ed. Secundaria Obligato				ria (E.S.O.) Bachillerato			
1°	2°	3°	1º	2°		3°	4°		5°	6°	1°	2°	3°	4°	1°	2°
En cas	o de solic			de Bac	hiller	ato, i										
	☐ Mod	lalidad d	e Artes					odali	idad de	e Ciencia	S		dalidad d	de Humanid	ades y C	CC.SS.
Centro	s para los	s que se	solicita l	a admi	sión <b>'</b>	•								i caso de alumnad erencia para todos		
				.,								adores del		Criterio		a grupo
Orden			Denominac	ion del c	entro				Nº	hermanos	Solicit.	. 1 S	olicit. 2	complem.	bili	ngüe
															[	

Alumno:			DN	NI / NIE:
Acreditación de circunstancias	s sujetas a	barema	ción o ti	pificación
Hermanos/as nacidos de parto múltiple que soliciten la admisión ini	icial al mismo centro y co	n misma puntuaciór	n por proximidad	(marcar "X" en su caso)
Hermanos/as que el curso próximo continúen escolarizados er	n centros solicitados	→ Aporta certifica	dos de escolarizad	ción de cada hermano/a
Apellido 1 Apellido 2 Nombre		Curso y etapa actual	Centro en que está ma	
1°				
3°				
4°				
Rentas anuales de la unidad familiar (marcar "X" según el caso que corresponda)		1	1	
Indicar número de hijos/as menores de 25 años o discapacitados, solteros,	, que convivan con los pa	dres y con rentas ir	iferiores a 8.000 €	▶ □
Alega rentas anuales consideradas con carácter general				
Alega disminución de rentas anuales superior al 50 %: (marcar "X" según				_
Desempleados sin prestación: Aporta "certificado de desempleo"				
Desempleados con prestación: (Aporta "certificado de prestación				$\neg \bot \bot$
Empleados por cuenta ajena: Aporta certificado de ingresos y  Empleados por cuenta propia: Aporta última declaración del IR				a suite mass
Progenitores o tutores legales trabajadores del centro (marcar "x" se		ue rentas anuales il	IIEIIOIES AI IFREIVI	o evita prese
Personal de la Junta de Castilla y León o en pago delegado ——		de prestación de se	ervicios, o	señalados
Personal ajeno a la Junta de Castilla y León  Personal ajeno a la Junta de Castilla y León				y en su lug
Personal ajeno a la Junta de Castilla y Leon  Proximidad entre el domicilio indicado en el anverso y los cent		uo prestacion de Se	VIUIUS.	⊢ ′
Domicilio familiar, en su caso ————————————————————————————————————	Aporta certificado	de empadronamier	to o	(marcar "X")
Domicilio tamiliar, en su caso ————————————————————————————————————	Porta certificado	ue empauronamien	10, 0	
Personal de la Junta de Castilla y León o en pago delegado ———	Aporta certificado	de prestación de s	ervicios, o	_ AUTORIZ
Personal ajeno a la Junta de Castilla y León: (marcar "X" según la documentac	/			a la Consejería de Ed
Aporta certificado de empresa en el que conste el domicilio en		aio		a la verificación elec de los requisitos y circu
Aporta certificado de alta en la matrícula del impuesto de activ	•	-	rial v en su caso	a las que esos docu
fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en cursi		en la ocganida oo	dai y on sa caso	refieren, así como de o NIE, y consulta al
Aporta fotocopia de licencia de apertura expedida por el Ayuni		n previa de actividad	les, y en ambos	de verificación de da
casos una declaración responsable del interesado sobre su vig	gencia.			residencia.
Familia numerosa (marcar "X" según el caso que corresponda)	1/		duanta a	
Reconocida en Castilla y León   título nº     /	$ \longrightarrow \underbrace{Ap_0} $	orta copia del título	vigente, o	7
válido hasta	\\ \\	uta aania dal titula v	vicento	
No reconocida en Castilla y León  Discapacidad del alumno/a  Motora  Auditiv		orta copia del título v	e discapacidad, y su ámbito	de reconocimiento)
	Aporta certificado de reco			
=,	Aporta certificado de reco			
Discapacidad de hermanos/as, progenitores o tutores del alum	'		apaciuau.	
	lombre			
NIF / NIE Fecha de nacimiento Pa		onocida en Castilla	•	
NIF / NIE   Fecha de nacimiento   Pa		econocida en Castil		
Apellido 1 Apellido 2 N	lombre certi	ficado de reconocin	niento de discapac	idad. discapacida
	☐ Rec	onocida en Castilla	y León ———	$\longrightarrow$
NIF / NIE Fecha de nacimiento Pa	arentesco No r	econocida en Castil	la y León → Apoi	rta
<u> </u>		ficado de reconocin		
Expediente académico de 3º ESO	→ Aporta certifica	do académico de 3º	ESO, expedido po	r el centro actual.
Criterio complementario de algún centro/s solicitados	→ Aporta certifica	do/s del centro/s de	cumplir su criterio	complementario.
Enfermedad crónica del alumno/a (según art. 19 de Orden EDU/178/20	113) → Aporta certifica	do médico.		
Cursar actualmente enseñanzas regladas de música o danza, o pr	ogramas deportivos d	e alto nivel o alto	rendimiento (marc	ar "X" según el caso que correspo
☐ Música ☐ Danza ☐ Programas deportivos	•			
Declaraciones, a	nutorizacio	nes y firr	nas	
DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en esta solicitud, así como conocer y star conformes con los aspectos recogidos en la información básica de los centros docentes solicitados, al	En		, a de	de 20
especto de lo enunciado en el artículo 12 de la Orden EDU/178/2013.  NUTORIZAN al director o titular de los centros docentes solicitados a publicar mediante listados de baremación	El colicita	ante 1º	El	solicitante 2°
de adjudicación, los datos identificativos del alumno y en su caso la puntuación obtenida por cada				
circunstancia puntuable alegada. AUTORIZAN a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en este				
orocedimiento, con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran equeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso				
electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, le 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Estos datos serán incluidos en un fichero de	, e			
datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.			Fdo.:	

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.