



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL MARGEN DEL PROCESO ORDINARIO EN CENTROS DOCENTES DE CASTILLA Y LEÓN
para cursar enseñanzas sostenidas con fondos públicos de educación infantil, educación primaria, ESO, bachillerato, o Transición a la Vida Adulta

Curso 20__/20__

Sello centro / DPE

Sellar una vez comprobado que la persona que entrega la solicitud posee o porta copia del 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.

Número de solicitud en procesos de admisión previos

En caso de haber participado ya en el proceso ordinario de admisión del alumnado, debe indicar obligatoriamente el número de esa solicitud (6 dígitos). Este número puede consultarse en el Portal de Educación → Familias → Gestiones y Consultas → Aplicación Admisión de Alumnos, o también en la siguiente dirección:

<http://www.educa.jcyl.es/familias/es/destacados/gestiones-consultas>

--	--	--	--	--	--

Solicitante 1

NIF / NIE

Padre Madre Tutor Acogimiento familiar Institución de tutela o acogida

Apellido 1 ▶ _____
Apellido 2 ▶ _____
Nombre ▶ _____

Solicitante 2

NIF / NIE

Padre Madre Tutor

Apellido 1 ▶ _____
Apellido 2 ▶ _____
Nombre ▶ _____

Alumno/a ▶ Hombre Mujer

NIF / NIE

Fecha nacim. - -

Apellido 1 ▶ _____
Apellido 2 ▶ _____
Nombre ▶ _____

Medios de contacto con el solicitante 1

☎ → Mañana / Tarde

✉ @...

Si desea **AUTORIZAR** a la Consejería de Educación a informarle del estado de su solicitud por SMS, indique aquí su teléfono móvil

Nacionalidad ▶ _____ País de nacimiento ▶ _____

Provincia de nacimiento ▶ _____ Localidad de nacimiento ▶ _____

¿Dispone de informe del equipo psicopedagógico o dictamen de escolarización? ▶ NO SÍ EN TRÁMITE

Domicilio alegado La dirección indicada tiene efectos meramente informativos; no interviene en las posibilidades de adjudicación en los centros solicitados.

Tipo de domicilio ▶ (marcar "X") **Familiar** **Laboral**

Dirección y portal ▶ _____ Piso y letra ▶ _____

Localidad ▶ _____ Provincia ▶ _____ Cód. postal ▶

Centro en que está actualmente matriculado el alumno/a, en su caso

Nombre del centro ▶ _____ Provincia ▶ _____

Localidad ▶ _____ Dirección ▶ _____

Curso en que está actualmente matriculado el alumno ▼ (marcar "X" en el curso actual)

Primer ciclo Ed. Infantil			Segundo ciclo Ed. Infantil			Ed. Primaria / EBO 1						Ed. Secundaria Obligatoria / EBO 2				Bachillerato		T.V.A.
1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	<input type="checkbox"/>

Centros de preferencia para la nueva escolarización del alumno/a

Curso para el que se solicita la admisión ▼ (marcar "X" en el curso solicitado)

Primer ciclo Ed. Infantil			Segundo ciclo Ed. Infantil			Ed. Primaria / EBO 1						Ed. Secundaria Obligatoria / EBO 2				Bachillerato		T.V.A.
1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	<input type="checkbox"/>

En caso de solicitar enseñanzas de Bachillerato, indicar su modalidad ▼ (marcar "X")

Mod. de Ciencias y Tecnología Mod. de Humanidades y CC.SS. Mod. de Artes (vía Plástica) Mod. de Artes (vía Música y AE)

Centros para los que se solicita la admisión Esta preferencia de centros no implica necesariamente la escolarización, que con carácter general está condicionada por la disponibilidad de plazas vacantes. Las circunstancias alegadas abajo son meramente informativas y no conceden preferencia.

Orden	Denominación del centro	Nº hermanos en cada centro	Progenitores trabajan en centro		Petición de grupo bilingüe	
			Solicit. 1	Solicit. 2	▼ en algún centro solicitado	
<input type="checkbox"/>	Mínimo 5 centros en casos previstos en art 16.4 de Orden EDU/70/2019	<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"/>
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>

¿El alumno/a recibe enseñanza bilingüe en su centro actual?

(marcar "X" sólo en caso afirmativo)

¿En qué idioma?

Inglés
Francés
Alemán
British Council

Nº IAPA 1079 MODELO 3663

