 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b>
	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA</b>	20 ____ / 20 ____

MP031182

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A**  
**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
---------------------	--------------	--	---------	-----------------------------

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Home Varón	<input type="checkbox"/> Dona Mujer
---	-----------------------------	--	--

Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas)  
*Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)*

Alumne amb necessitat de compensació educativa  
*Alumno con necesidades de compensación educativa*

**DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORIA**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
---------------------	--------------	--	--

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:  
*En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:*  signar la sol·licitud la mare i el pare  
*firmar la solicitud la madre y el padre*

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?:  SI  NO

¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:  SI  NO

**B SOL·LICITA SOLICITA**

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:

*La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:*

Nivell educatiu sol·licitat:  Educació Primària:  3r  4t  5é  6é  
*Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 3º 4º 5º 6º*

Educació Secundària Obligatòria:  1r  2n  3r  4t  
*Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º*

	CENTRE CENTRO	CÒDI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	MODALITAT LINGÜÍSTICA MODALIDAD LINGÜÍSTICA (**)	
				PEV/PPEV (*)	PIP/ZC/PPEC (*)
C1					
C2					
C3					
C4					
C5					
C6					
C7					
C8					
C9					
C10					

(\*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano

PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano

PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano

PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano

ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)

(\*\*) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.  
*Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.*

<p>_____, ____ d _____ de _____</p> <p>Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a</p> <p>Signatura / Firma: _____</p>	<p>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</p> <p>DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE</p>
--	--

(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999).


Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

14/03/18

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DIN - A4

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r i 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA</b> <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b> 20 ___ / 20 ___

MP031182

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A**  
**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> Home Varón <input type="checkbox"/> Dona Mujer
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>		<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>		

**DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORIA**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:</i> <input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <i>firmar la solicitud la madre y el padre</i>			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

**B SOL·LICITA SOLICITA**

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:  
*La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:*

Nivell educatiu sol·licitat:     Educació Primària:     3r     4t     5é     6é  
*Nivel educativo solicitado:    Educación Primaria:    3º    4º    5º    6º*

Educació Secundària Obligatòria:     1r     2n     3r     4t  
*Educación Secundaria Obligatoria:    1º    2º    3º    4º*

	CENTRE CENTRO	CÒDI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	MODALITAT LINGÜÍSTICA MODALIDAD LINGÜÍSTICA (**)	
				PEV/PPEV (*)	PIP/ZC/PPEC (*)
C1					
C2					
C3					
C4					
C5					
C6					
C7					
C8					
C9					
C10					

(\*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano  
 PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano  
 PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano  
 PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano  
 ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)

(\*\*) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.  
 Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

_____, _____ d _____ de _____ Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a	<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> <b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
Signatura / Firma: _____	
(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999). Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).	<b>DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT</b> <b>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</b>

DIN - A4

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

14/03/18

**C DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ en el centre \_\_\_\_\_  
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_

codi \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
 código \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<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"/>	Domicili laboral 1: <i>Domicilio laboral 1:</i> _____ CP _____	<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"/>	Domicili laboral 2: <i>Domicilio laboral 2:</i> _____ CP _____	<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"/>	Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento	<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"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<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"/>

La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / *La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI*

Discapacitat de l'alumne / *Discapacidad del alumno*

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / *Discapacidad de los padres/hermanos del alumno*

Família nombrosa / *Familia numerosa*

Família monoparental / *Familia monoparental*

**PRIORITATS / PRIORIDADES**

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / *Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento*

Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música  
*Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música*  
 Nom del conservatori Dansa / Música  
*Nombre del conservatorio Danza / Música:* \_\_\_\_\_

Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / *Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial*  
 En acolliment familiar / *En acogimiento familiar*

(\*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció  
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.  
 La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutor/a / *Padre, madre o tutor/a*

Signatura / *Firma:* \_\_\_\_\_

**C DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ en el centre \_\_\_\_\_  
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_

codi \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
 código \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<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"/>	Domicili laboral 1: <i>Domicilio laboral 1:</i> _____ CP _____	<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"/>	Domicili laboral 2: <i>Domicilio laboral 2:</i> _____ CP _____	<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"/>	Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / <i>Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</i>	<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"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<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"/>

La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / *La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI*

Discapacitat de l'alumne / *Discapacidad del alumno*

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / *Discapacidad de los padres/hermanos del alumno*

Família nombrosa / *Familia numerosa*

Família monoparental / *Familia monoparental*

**PRIORITATS / PRIORIDADES**

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / *Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento*

Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música  
*Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música*  
 Nom del conservatori Dansa / Música  
*Nombre del conservatorio Danza / Música:* \_\_\_\_\_

Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / *Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial*  
 En acolliment familiar / *En acogimiento familiar*

(\*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció  
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.  
 La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutor/a / *Padre, madre o tutor/a*

Signatura / *Firma:* \_\_\_\_\_