



COMISSIÓ D'INSPECCIÓ D'INFANTIL I PRIMÀRIA

SOL·LICITUD/SOLICITUD

**ADJUNTAR CÒPIA DE LA SOL·LICITUD PRESENTADA AL CENTRE DE 1ª OPCIO
ADJUNTAR COPIA DE LA SOLICITUD PRESENTADA EN EL CENTRO DE 1º OPCION**

Dades de l'alumne/a - Datos del alumno/a

**CURS SOL·LICITAT /
CURSO**

SOLICITADO

Nom Nombre	Cognoms Apellidos	Telèfon Representant Teléfono Representante	<input type="text"/>
----------------------	-----------------------------	---	----------------------

Adreça Núm. Pis Dirección N° Piso	Municipi Municipio	C.P. C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>Sol·licite plaça escolar a la Comissió d'Inspecció. Marqueu amb (X) el que calga.</p> <p><input type="checkbox"/> No haver obtingut plaça (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Millora de plaça (Indiqueu el centre assignat actualment)</p> <p><input type="checkbox"/> Agrupació de germans (Indiqueu nom, centre i curs de tots els germans/germanes)</p> <hr/>	<p>Solicito plaza escolar a la Comisión de Inspección. Marcar con (X) lo que proceda.</p> <p><input type="checkbox"/> No haber obtenido plaza (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Mejora de plaza (Indicar centro asignado actualmente)</p> <p><input type="checkbox"/> Agrupación de hermanos (Indicar nombre, centro y curso de todos los/as hermanos/as)</p> <hr/>
--	---

(*) Cada sol·licitant formalitzarà una única sol·licitud, en què es faran constar centres públics i centres concertats, indistintament, escrits per ordre de preferència numèrica.

(*) Cada solicitante formalizará una única solicitud, en la que hará constar los centros públicos y centros concertados, indistintamente, escritos por orden de preferencia numérica.

Castelló, d de 20__
Firma: (representant legal)

DNI
DNI

Nom
Nombre

Cognoms
Apellidos




Es recomana que empleneu el màxim nombre de centres atés que, si no es pot accedir als centres sol·licitats se'ls assignarà plaça d'ofici .

Se recomienda rellenar el máximo número de centros ya que, si no es posible acceder a los centros solicitados, se les asignará plaza de oficio.

Llistat de Centres docents

Codi Código	CENTRE CENTRO	ORDRE DE PREFERÈNCIA NUMÉRICO ORDEN DE PREFERENCIA NUMÉRICO
12000510	CEIP SANTA ÀGUEDA	
12005763	CEIP PALMERAR	
CENTRES CONCERTATS PRIMÀRIA-SECUNDÀRIA		
12000520	COL.LEGI LICEO	

ANNEX III / ANEXO III

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I EN EDUCACIÓ PRIMÀRIA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EN EDUCACIÓN PRIMARIA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 21 / 20 22
--	---	---

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 <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> 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 SOL·LICITANT / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORIA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
---------------------	--------------	--

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
--	--

Marqueu aquesta casella en cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga i signeu la sol·licitud tots dos
Marcar esta casilla en caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga i firmar la solicitud ambos

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'algun dels progenitors? SI NO
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?:

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:
La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:

Nivell educatiu sol·licitat:
Nivel educativo solicitado:

Educació Infantil: 0 1 2 3 4 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.
Educación Infantil: 5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.

Educació Primària: 1r 2n 3r 4t 5é 6é
Educación Primaria:

	CENTRE / CENTRO	CODI / CÓDIGO	MUNICIPI / MUNICIPIO
C1			
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			
C7			
C8			
C9			
C10			

(1) NIA: És el Número d'Identificació de l'Alumnat / Es el Número de Identificación del Alumnado NIA

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garanties dels drets digitals, se l'informa que:- Les dades personals arrellegades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en la normativa sobre el procediment d'admissió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics de la Comunitat Valenciana que imparteixen ensenyaments d'Educació Infantil, Educació Primària, Educació Secundària Obligatòria i Batxillerat. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que es disposa en l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.- El responsable del tractament de la informació és la Subsecretaria de la Conselleria de la Generalitat, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Subsecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, Passeig de l'Albereda 16, 46010 València (adreça de correu electrònic: dpt@gva.es Tfn.: 961 922 421).

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunitat Valenciana que imparten enseñanzas de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al Delegado/a de protección de datos de la Generalitat, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, Paseo de la Alameda 16, 46010 València (dirección de correo electrónico: dpt@gva.es Tfn.: 961 922 421).

Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades, segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.
 Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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

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

MP031182

DIN - A4
 IA - 18666 - 01 - E

ANNEX III / ANEXO III



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL
I EN EDUCACIÓ PRIMÀRIA

SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL
Y EN EDUCACIÓ PRIMÀRIA

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR

20 / 20

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de
Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de

en el centre
en el centro

curs
curso

i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:
y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

Municipi
Municipio

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar continuen en el centre; Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar continúan en el centro.	<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 familiar. Domicilio familiar.	<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: Domicilio laboral 1.	<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: Domicilio laboral 2.	<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; Domicilio de entrenamiento.	<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"/> Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Solo 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 Padres o tutores trabajadores del centro docente	<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 o és beneficiària de la renda valenciana d'inclusió / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI o es beneficiaria de la renta valenciana de inclusión

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

Altres: sol·licitant art. 17 Decret 40/2016: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del Decreto 40/2016: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial

En acolliment familiar o en guarda amb finalitats d'adopció / En acogimiento familiar o en guarda con fines de adopción

(*) 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 diferents 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 la escolarización del alumno.

Signatura / Firma:

Signatura 2 / Firma 2:

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

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

TELEF DE CONTACTE / TELEF. DE CONTACTO

DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRONICO

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

26/03/18