



**SOLICITUD DE PLAZA PARA PRIMARIA-Fase Extraordinaria**

**Datos del alumno**

Nombre	1º Apellido	2º Apellido
NIF / NIE / Pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo
Nombre y apellidos del padre o tutor		Nombre y apellidos de la madre o tutora
NIF / NIE / Pasaporte:		NIF / NIE / Pasaporte:
Domicilio –Vía (tipo y nombre):		Número      Piso      Esc./Bloque
Provincia	Municipio	Localidad      Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

**Datos académicos del curso actual**

Nombre del centro de origen	País	Provincia	Localidad
-----------------------------	------	-----------	-----------

**Exponen**

Motivo de la solicitud de puesto escolar (Señalar la causa)	Documentación acreditativa (No se considerarán solicitudes sin la correspondiente documentación)
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno escolarizado en la fase ordinaria.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno por traslado de país o residencia.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
<b>Alumnado con medidas educativas específicas.</b>	
<input type="checkbox"/> Alumnado que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la Región de Murcia.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Alumno/a con NEE anexo I. <input type="checkbox"/> Alumnos con AC y alumnado NEE anexo II. <input type="checkbox"/> Alumno/a con medidas judiciales de reforma, promoción juvenil, y de protección y tutela de menores.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.

**Solicitan**

Nivel solicitado:      1º PRIM    2º PRIM    3º PRIM    4º PRIM    5º PRIM    6º PRIM    El solicitante tiene nº \_\_\_\_\_ hermanos en el centro solicitado en nº \_\_\_\_\_ opción.

(Debe solicitar el máximo de centros posibles por orden de preferencia)

CÓDIGOS	CENTROS	CÓDIGOS	CENTROS
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

El padre/madre o tutor/a

LA DECISIÓN DE ADMISIÓN SE PUEDE CONSULTAR EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN.

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

ESTIMADA

SÍ	NO
----	----