



SOLICITUD DE PLAZA PARA EDUCACIÓN PRIMARIA-Fase Permanente

Datos del alumno/a		Número de ID:	
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/a en la localidad.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno/a distinta localidad.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno/a por traslado de país.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
<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.
Alumnado con medidas educativas específicas.	
<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 <input type="checkbox"/> Alumnos con altas capacidades.	- 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 hermanos en el centro solicitado en _____ opción (dígito).

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

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

T: transporte prioritario. A: área escolar

El padre/madre o tutor/a

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

Fdo.: _____ Fecha: _____

ESTIMADA

SI	NO
----	----