

MODELO PARA LA PETICIÓN COMPLEMENTARIA DE CENTROS EDUCATIVOS EN PERÍODO ORDINARIO

NOTA: Las solicitudes de plaza escolar ordinaria que no puedan ser atendidas en ninguno de los centros solicitados y tengan que ser objeto de escolarización para el curso escolar..... pasarán al Servicio de Apoyo a la Escolarización que corresponda. Las familias podrán realizar, si lo desean, una **solicitud complementaria** de admisión en el correspondiente Servicio de Apoyo a la Escolarización, incluyendo en la misma, por orden de prioridad, centros pertenecientes al ámbito de actuación de dicho Servicio de Apoyo a la Escolarización y que dispongan de vacantes para el nivel solicitado.

-----000000-----

La presente solicitud deberá entregarse en la sede del Servicio de Apoyo a la Escolarización de zona durante los días 8, 9 y 12 de junio de 2023 y únicamente podrán incluirse centros que tengan vacantes para el nivel solicitado. La solicitud podrá presentarse también de forma telemática a través de la Secretaría Virtual del centro que figure como primera opción en la solicitud.

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos: _____ Nombre: _____
 NIAK _____ DNI / DNI* / NIE / NIE* / NIF / NIF* / NIEK / NIEK* / NIFK / NIFK* / NIEK / NIEK* / NIFK / NIFK* Fecha Nacimiento: ___ / ___ / ___ Nacionalidad: _____

DATOS FAMILIARES:

Apellidos y nombre del padre o tutor legal: _____ NIF/NIEK _____
 Apellidos y nombre de la madre o tutora legal: _____ NIF/NIEK _____

EXPONEN:

Que habiendo presentado solicitud de admisión dentro del proceso ordinario para cursar las siguientes enseñanzas:
 _____ curso de _____ (Nivel/Etapa), no habiendo obtenido plaza escolar en ningún centro escolar y a la vista de las vacantes existentes para dicho nivel:

SOLICITAN:

Se les adjudique una plaza escolar para dicho curso y nivel educativo en alguno de los centros que se indican a continuación:

CENTROS SOLICITADOS		¿TIENE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO?		
Código Centro	Denominación del Centro	NO	SI	En caso afirmativo, indíquese el nombre y el curso actual
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

En _____ a _____ de _____ de 20...

Firma del padre, madre o tutor legal Firma del padre, madre o tutor legal Firma del alumno (si es mayor de edad)

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:
<http://www.comunidad.madrid/url/educacion/protecciondatos-admision>

PRESIDENTE DEL SERVICIO DE APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN DE: _____