



ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

C.E.I.P. TRAJANO
Mérida

Form fields for student and family information: Apellidos del alumno/a, Nombre alumno/a, D.N.I. Alumno/a, Fecha nacimiento alumno/a, N.I.A. Rayuela, Apellidos del padre, o tutor legal, Nombre padre o tutor, DNI padre o tutor, Teléfono 1, Apellidos de la madre o tutor/a legal, Nombre de la madre o tutora, DNI madre o tutora, Teléfono 2

DOMICILIO:

EXPONE:

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

Form fields for course and center: Curso, Etapa, Nombre del Centro

SOLICITA:

Se admite al alumno citado para el curso escolar 2017/18 en el centro: C.E.I.P. "TRAJANO" de Mérida

Form fields for education level: 1 EDUCACIÓN INFANTIL, 2 EDUCACIÓN PRIMARIA, 3 EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, BACHILLERATO: Curso, Modalidad, Ciencia y Tecnología, Humanidades y Ciencias Sociales, Artes

A tal efecto, ALEGA las siguientes circunstancias personales o sociales (señalar "X" al lado del número correspondiente), y dentro de cada apartado señalar asimismo lo que proceda. Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos referidos a domicilio familiar, renta anual, discapacidad y condición de familia numerosa a la Administración educativa. En caso de no otorgarlo para la consulta de alguno de esos datos, márchese "X" en el lugar correspondiente de cada apartado y acompáñese la documentación indicada.

Form fields for family circumstances: 1. EXISTENCIA DE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO al que dirige la solicitud y que continúan el próximo curso. Nombre y apellidos, Curso y Etapa

Form field for parent status: 2. EL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL que trabaje en el centro solicitado en primer lugar y que continúan el próximo curso.

Form fields for proximity: 3. PROXIMIDAD DOMICILIO (optar por domicilio familiar o laboral). DOMICILIO FAMILIAR, DOMICILIO LABORAL DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL DE LA PERSONA SOLICITANTE.

Form fields for family income: 4. RENTA ANUAL DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EL EJERCICIO DEL AÑO 2015. No otorgo mi consentimiento para esta consulta. Se aporta copia compulsada de la Declaración de I.R.P.F. de los miembros de la unidad familiar. No presenta Declaración de I.R.P.F. Se aporta certificación expedida por la Agencia Tributaria y Anexo IX. La A.E.A.T. no dispone de información. Se aporta declaración de haberes, declaración jurada o documento justificativo de renta familiar 2015.

Form fields for disability: 5. CONDICIÓN RECONOCIDA DE DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE, PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL O HERMANOS-AS. En la persona solicitante, En padre/madre o tutor/a legal, En algún hermano. No otorgo mi consentimiento para esta consulta, por lo que se aportan los certificados correspondientes emitidos por el órgano competente.

Form fields for family size: 6. PERTENENCIA A FAMILIA NUMEROSA LEGALMENTE RECONOCIDA. No otorgo mi consentimiento para esta consulta, por lo que se aporta Título de Familia Numerosa emitido por el órgano competente.

Form field for chronic illness: 7. LA PERSONA SOLICITANTE PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA DEL SISTEMA DIGESTIVO, ENDOCRINO O METABÓLICO que exija seguimiento de una dieta compleja y un estricto control alimenticio. Se Aporta Certificado Médico Oficial.

Form fields for special needs: 8. SOLICITANTE CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO DERIVADA DE INCORPORACIÓN TARDÍA AL SISTEMA EDUCATIVO, O QUE PRESENTE DESIGUALDADES DERIVADAS DE FACTORES SOCIALES, ECONÓMICOS, CULTURALES, GEOGRÁFICOS, ÉTNICOS O DE OTRA ÍNDOLE (marcar en caso de querer optar a las plazas reservadas a este colectivo). Se aporta dictamen de Escolarización o Certificado del E.O.E.P. de que se encuentra en trámites para su obtención.

Form field for special educational needs: 9. SOLICITANTE CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. (marcar en caso de querer optar a las plazas reservadas a este colectivo)

Form field for academic file: 10. EXPEDIENTE ACADÉMICO (PARA EL ACCESO A BACHILLERATO). Se aporta certificación académica personal.

Form field for consent: 11. ¿Otorga su consentimiento a la Consejería de Educación y Empleo para que publique la puntuación desglosada obtenida en cada uno de los criterios para la admisión de alumnos según apartado dos de esta resolución? Sí No (De no marcar ninguna de casilla se publicará dicha puntuación de forma desglosada).

Si la persona solicitante no sea admitido en este Centro (1º), solicita se admita en alguno de los siguientes Centros en el orden de prioridad indicado:

Form fields for alternative centers: 1, 2, 3, 4

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O.15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercitar en el propio centro así como en la Secretaría General de Educación (Av.Valhondo s/n Mérida III Milenio Módulo 5º, 4ª planta 06800 Mérida).

En Mérida, a de de 2017

Firma de los progenitores o tutores legales en el ejercicio de la patria potestad de acuerdo con el artículo 156 del Código Civil, o la persona solicitante, si es mayor de edad.

Sello del centro

Padre/tutor

Madre/tutora

SR DIRECTOR DEL CENTRO C.E.I.P. TRAJANO

Por favor, entregue este Anexo II por triplicado