

ANEXO V

 **JUNTA DE EXTREMADURA**
Consejería de Educación y Empleo

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN UN CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA. ADSCRIPCIÓN MÚLTIPLE ESO.

Apellidos del alumno	Nombre del alumno	D.N.I. del alumno	Fecha nacimiento	N.I.A. Rayuela
Apellidos del padre o tutor legal	Nombre del padre/tutor	D.N.I. del padre	Teléfono 1	
Apellidos de la madre o tutora legal	Nombre de la madre/tutora	D.N.I. de la madre	Teléfono 2	

EXPONE:

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

[6º] de PRIMARIA

Curso

Etapa

en **C.E.I.P. LUIS DE MORALES DE BADAJOZ**

Nombre del Centro

SOLICITA: Se aplique a mi hijo/a la prioridad para la obtención de plaza

Ordinaria Para alumnos con necesidad específica de apoyo educativo derivada de incorporación tardía al sistema educativo o escolarización discontinua y/o procedencia de grupos de riesgo de exclusión social **Para alumnos con necesidades educativas especiales**
en algunos de los centros de Educación Secundaria a los que está adscrito, por el orden siguiente: (Indique el orden de prioridad y el número de hermanos si los tuviera, con indicación del curso en el que están en cada centro)

Prioridad	Centro de Educación Secundaria	Nº Herm.	Cursos	Puntuación *
1º
2º
3º
4º

* NOTA: No debe rellenarse las casillas de puntuación; se cumplimentarán en el centro educativo.

A tal efecto, declara:

1. EXISTENCIA DE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO al que dirige la solicitud y que también continuarán el próximo curso.

Apellidos y Nombre

Curso que realiza actualmente y etapa educativa

2. EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL TRABAJA EN EL CENTRO SOLICITADO

(Marcar en caso afirmativo)

3. PROXIMIDAD DOMICILIO FAMILIAR DE LOS PADRES O TUTORES DEL ALUMNO

Autoriza a la Consejería de Educación y Empleo a verificar estos datos a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia del M H y.A.P. (Anexo VIII)
 Certificación del Ayuntamiento, en el caso de no conceder dicha autorización.

PROXIMIDAD DOMICILIO LABORAL DE LOS PADRES O TUTORES DEL ALUMNO

Certificación de la Empresa u Organismo en el que se presta servicio.

4. LA RENTA ANUAL DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EL EJERCICIO DEL AÑO 2014:

Autorización a la Consejería de Educación y Empleo para recabar de la Agencia Tributaria información renta anual. (Anexo IX).
En caso de no conceder dicha autorización, cumplimenta el Anexo X y aporta Certificación expedida por la Agencia Tributaria Otros.

5. DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL del solicitante o del padre, madre o hermano/a aporta:

Certificado de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales u Organismo equivalente en otra Comunidad Autónoma

6. PERTENENCIA A FAMILIA NUMEROSA LEGALMENTE RECONOCIDA. (Marcar en caso afirmativo) Aporta: _____**7. EL SOLICITANTE PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA DEL SISTEMA DIGESTIVO, ENDOCRINO O METABÓLICO** que exija seguimiento de una dieta compleja y un estricto control alimenticio. Aporta Certificado médico **8. SOLICITANTE CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO DERIVADA DE INCORPORACIÓN TARDÍA AL SISTEMA EDUCATIVO, ESCOLARIZACIÓN DISCONTINUA Y/O PROCEDENCIA DE GRUPOS DE RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL.:**

Marcar sólo en caso de querer optar a las plazas reservadas a este colectivo, siempre que se acredite con el Dictamen de Escolarización o con certificado del EOEP de que se encuentra en trámites para su obtención.

9. SOLICITANTE CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES: (Marcar sólo en caso de querer optar a las plazas reservadas a este colectivo)**10. ¿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 estas dos casillas se publicará dicha puntuación de forma desglosada).

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, 4º planta 06800 Mérida).

En _____, a _____, de _____ de 2016.
Firma del padre, madre, tutor o en su caso el alumno

Sello
del centro

NOTA: En el caso de querer solicitar otro puesto en un centro distinto al asignado, participando en el procedimiento general de admisión de alumnos, podrá solicitar la devolución de estos documentos justificativos en el centro de Secundaria donde obtenga la reserva.