


ANNEX III BIS / ANEXO III BIS

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I EN 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EN 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ___ / 20 ___
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NIA (1)
		DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>		<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>
DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
		TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:</i>		
		<input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <input type="checkbox"/> firmar la solicitud la madre y el padre
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i>		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
B SOL·LICITA SOLICITA		
L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica: <i>La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:</i>		
Nivell educatiu sol·licitat: <i>Nivel educativo solicitado:</i>		
<input type="checkbox"/> Educació Infantil: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar. <i>Educación Infantil: 5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.</i>		
<input type="checkbox"/> Educació Primària: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <i>Educación Primaria: 1º 2º</i>		
	CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO
		MUNICIPI MUNICIPIO
C1		
C2		
C3		
C4		
C5		
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
_____, ____ d _____ de _____ Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Signatura / Firma: _____		
(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado		DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MP031182

DIN - A4

IA - 18866 - 01 - E

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO



	ANNEX III BIS / ANEXO III BIS SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I EN 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EN 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 / 20									
C DECLARA											
<p>Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs / curso _____ en el centre / en el centro _____</p> <p>Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ y que en la unidad familiar concurren las circunstancias siguientes:</p>											
<p>Municipi / Municipio _____</p> <p>codi / código _____</p>											
<p>i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents: / y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:</p>											
<input type="checkbox"/>	Germanes de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre. / Hermanas de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro.	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: _____	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>	Núm: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili laboral 1: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili laboral 2: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili d'entrenament: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Noms esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	pares o tutors treballadors del centre docent / Padres o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Família nombrosa / Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Família monoparental / Familia monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRIORITATS / PRIORIDADES											
<input type="checkbox"/>	Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial	<input type="checkbox"/> En acolliment familiar / En acogimiento familiar									
<p>(*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción</p> <p>La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne. / La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la escolarización de oficio de alumno.</p> <p style="text-align: right;">Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a</p>											
											Signatura / Firma: _____

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO