



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL MARGEN DEL PROCESO ORDINARIO EN CENTROS DOCENTES DE CASTILLA Y LEÓN**  
para cursar enseñanzas sostenidas con fondos públicos de educación infantil, educación primaria, ESO, bachillerato, o Transición a la Vida Adulta

Curso 20\_\_/20\_\_

Sello centro / DPE

Sellar una vez comprobado que la persona que entrega la solicitud posee o porta copia del NIF o NIE de uno de los solicitantes indicados en ella. Comprobar que los solicitantes indicados son las personas que figuran en la copia del libro de familia del alumno. Indicar fecha, hora y minuto de entrega de la solicitud.

**Número de solicitud en procesos de admisión previos**

En caso de haber participado ya en el proceso ordinario de admisión del alumnado, debe indicar obligatoriamente el número de esa solicitud (6 dígitos). Este número puede consultarse en el Portal de Educación → Familias → Gestiones y Consultas → Aplicación Admisión de Alumnos, o también en la siguiente dirección:

<http://www.educa.jcyl.es/familias/es/destacados/gestiones-consultas>

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**Solicitante 1**

**NIF / NIE**

Padre    Madre    Tutor    Acogimiento familiar    Institución de tutela o acogida

              

Apellido 1 ▶   

Apellido 2 ▶   

Nombre ▶   

**Solicitante 2**

**NIF / NIE**

Padre    Madre    Tutor

      

Apellido 1 ▶   

Apellido 2 ▶   

Nombre ▶   

**Alumno/a** ▶ Hombre  Mujer

**NIF / NIE**

**Fecha nacim.**    -    -   

Apellido 1 ▶   

Apellido 2 ▶   

Nombre ▶   

**Medios de contacto con el solicitante 1**

☎       →  Mañana / Tarde

✉ @...   

Si desea **AUTORIZAR** a la Consejería de Educación a informarle del estado de su solicitud por SMS, indique aquí su teléfono móvil   

Nacionalidad ▶    País de nacimiento ▶

Provincia de nacimiento ▶    Localidad de nacimiento ▶

¿Dispone de informe del equipo psicopedagógico o dictamen de escolarización? ▶  NO  SÍ  EN TRÁMITE

**Domicilio alegado** La dirección indicada tiene efectos meramente informativos; no interviene en las posibilidades de adjudicación en los centros solicitados.

**Tipo de domicilio** ▶ (marcar "X")    **Familiar**     **Laboral**

Dirección y portal ▶    Piso y letra ▶

Localidad ▶    Provincia ▶    Cód. postal ▶   

**Centro en que está actualmente matriculado el alumno/a, en su caso**

Nombre del centro ▶    Provincia ▶

Localidad ▶    Dirección ▶

**Curso en que está actualmente matriculado el alumno** ▼ (marcar "X" en el curso actual)

|                           |                            |                      |                                    |              |                          |
|---------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------|--------------------------|
| Primer ciclo Ed. Infantil | Segundo ciclo Ed. Infantil | Ed. Primaria / EBO 1 | Ed. Secundaria Obligatoria / EBO 2 | Bachillerato | T.V.A.                   |
| 1º 2º 3º                  | 1º 2º 3º                   | 1º 2º 3º 4º 5º 6º    | 1º 2º 3º 4º                        | 1º 2º        | <input type="checkbox"/> |

**Centros de preferencia para la nueva escolarización del alumno/a**

**Curso para el que se solicita la admisión** ▼ (marcar "X" en el curso solicitado)

|                           |                            |                      |                                    |              |                          |
|---------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------|--------------------------|
| Primer ciclo Ed. Infantil | Segundo ciclo Ed. Infantil | Ed. Primaria / EBO 1 | Ed. Secundaria Obligatoria / EBO 2 | Bachillerato | T.V.A.                   |
| 1º 2º 3º                  | 1º 2º 3º                   | 1º 2º 3º 4º 5º 6º    | 1º 2º 3º 4º                        | 1º 2º        | <input type="checkbox"/> |

**En caso de solicitar enseñanzas de Bachillerato, indicar su modalidad** ▼ (marcar "X")

Modalidad de Ciencias y Tecnología     Modalidad de Humanidades y CC.SS.     Modalidad de Artes

**Centros para los que se solicita la admisión** Esta preferencia de centros no implica necesariamente la escolarización, que con carácter general está condicionada por la disponibilidad de plazas vacantes. Las circunstancias alegadas abajo son meramente informativas y no conceden preferencia.

| Orden                    | Denominación del centro<br>Mínimo 5 centros en casos previstos en art 16.4 de Orden EDU/70/2019 | Nº hermanos en cada centro | Progenitores trabajan en centro |                          | Petición de grupo bilingüe ▼ en algún centro solicitado  |
|--------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
|                          |   |                            | Solicit. 1                      | Solicit. 2               |  |
| <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | ¿El alumno/a recibe enseñanza bilingüe en su centro actual?<br><input type="checkbox"/><br>(marcar "X" sólo en caso afirmativo)<br><br>¿En qué idioma?<br>Inglés <input type="checkbox"/><br>Francés <input type="checkbox"/><br>Alemán <input type="checkbox"/><br>British Council <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"/>   | <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"/> |  |

Nº IAPA 1079 MODELO 3663

