

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I EN 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA		CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR																																													
	SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EN 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMÀRIA		20 ____ / 20 ____																																													
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A																																																
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.																																												
		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE		NIA (1)																																												
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			NACIONALITAT / NACIONALIDAD																																													
			<input type="checkbox"/> Home Varón <input type="checkbox"/> Dona 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		TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO																																												
		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE																																														
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 <i>firmar la solicitud la madre y el padre</i>																																													
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: 0 1 2 3 4 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>																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:55%;">CENTRE CENTRO</th> <th style="width:20%;">CODI CÓDIGO</th> <th style="width:20%;">MUNICIPI MUNICIPIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>C1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C10</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	C1				C2				C3				C4				C5				C6				C7				C8				C9				C10			
	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																																																
Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999). <i>Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).</i>																																																
			DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE																																													
DIRECTORA/O TITULAR DEL CENTRE DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO																																																

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____

codi _____ Municipi _____ i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
 código _____ Municipio _____ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<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"/> Núm: _____
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<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: <i>Domicilio laboral 1:</i> _____ CP _____	<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: <i>Domicilio laboral 2:</i> _____ CP _____	<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: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ Només 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 <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<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*

Discapacitat de l'alumne / *Discapacidad del alumno*

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / *Discapacidad de los padres/hermanos del alumno*

Família nombrosa / *Familia numerosa*

Família monoparental / *Familia monoparental*

PRIORITATS / PRIORIDADES

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* En acolliment familiar / *En acogimiento familiar*

(*) 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

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 que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutor/a / *Padre, madre o tutor/a*

Signatura / *Firma:* _____

MODEL D'AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA INTERESSADA PERQUÈ UNA ADMINISTRACIÓ PÚBLICA PUGA OBTENIR DADES TRIBUTÀRIES A L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA RELATIVES AL NIVELL DE RENDA (IRPF)

Les persones sotasignades autoritzen l'Ajuntament de Museros a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària informació de naturalesa tributària per al reconeixement, seguiment i control (especificar i detallar el tipus de subvenció, prestació, beca o ajuda, en general, de què es tracte), la possible persona beneficiària dels quals és qui figura a l'apartat A d'aquesta autorització.

Aquesta autorització s'atorga als efectes del reconeixement, seguiment i control de l'ajuda esmentada anteriorment, i en aplicació del que estableix la disposició addicional quarta de la Llei 40/1998, de 9 de desembre, per la qual es permet, prèvia autorització de la persona interessada la cessió de les dades tributàries que requereixen les administracions públiques per al desenvolupament de les seues funcions.

INFORMACIÓ TRIBUTÀRIA AUTORITZADA: DADES QUE POSSEIX L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE L'IMPOST SOBRE LA RENDA DE LES PERSONES FÍSQUES DE L'EXERCICI 2018

A- Dades de la persona sol·licitant de l'ajuda detallada que atorga l'autorització

COGNOMS I NOM	
NIF	SIGNATURA

B- Dades de la resta de membres de la unitat familiar de la persona sol·licitant els ingressos dels quals són computables per al reconeixement, seguiment o control de l'ajuda (únicament majors de 18 anys).

PARENTIU AMB EL SOL·LICITANT	COGNOMS I NOM	NIF	SIGNATURA

....., d de 2020

NOTA: L'autorització concedida per cada firmant es pot revocar en qualsevol moment mitjançant escrit adreçat a l'Ajuntament de Museros.