

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL  
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS: CURSO 2015-2016**

**DATOS PERSONALES**

**1.- Datos del alumno** (En alumnos cuyo nacimiento no se haya producido antes de la finalización del plazo de entrega de solicitudes sólo se cumplimentarán los Apellidos y deberá aportarse documentación sobre fecha prevista de nacimiento)

|                    |                  |              |      |
|--------------------|------------------|--------------|------|
| Nombre             | Apellido 1       | Apellido 2   | NIA  |
| N.I.F. o N.I.E.    | Fecha nacimiento | Nacionalidad | Sexo |
| País de nacimiento | Provincia        | Localidad    |      |

Alumnos extranjeros: Lugar de nacimiento

|                               |     |           |           |               |        |
|-------------------------------|-----|-----------|-----------|---------------|--------|
| Domicilio familiar/residencia | Vía | Nº        | Escalera  | Piso          | Puerta |
|                               | CP  | Localidad | Provincia | Teléfono Fijo |        |

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA**

Documentación que acredite la fecha de nacimiento del niño.

Residencia en la Comunidad de Madrid

Se autoriza la consulta de datos en el Padrón del INE (todos los municipios de la Comunidad de Madrid). Para domicilios del municipio de Madrid se autoriza, además, la consulta en el Padrón del Ayuntamiento de Madrid (\*)

Si NO autoriza consulta:

Aporta certificado de empadronamiento de la unidad familiar

Aporta documentación justificativa de la residencia del alumno en la Comunidad de Madrid

Informe médico con fecha prevista de nacimiento, o  Documentación sobre situación de adopción o acogimiento familiar

**2.- Datos familiares: padre, madre o representantes legales del menor (R.L.)**

**PADRE o R. L.** Nombre

|            |            |           |              |                |
|------------|------------|-----------|--------------|----------------|
| Apellido 1 | Apellido 2 | NIF o NIE | Nacionalidad | Teléfono móvil |
|------------|------------|-----------|--------------|----------------|

E-mail  Desea recibir alertas y notificaciones por e-mail o SMS sobre el seguimiento del trámite

**MADRE o R. L.** Nombre

|            |            |           |              |                |
|------------|------------|-----------|--------------|----------------|
| Apellido 1 | Apellido 2 | NIF o NIE | Nacionalidad | Teléfono móvil |
|------------|------------|-----------|--------------|----------------|

E-mail  Desea recibir alertas y notificaciones por e-mail o SMS sobre el seguimiento del trámite

Autoriza la consulta de datos de NIF/NIE en el Ministerio del Interior (\*)  Aporta fotocopia de todos los documentos de identificación

**3.- Datos de domicilio de contacto SOLO si NO coincide con el Domicilio familiar/residencia**

|     |           |           |               |        |
|-----|-----------|-----------|---------------|--------|
| Vía | Nº        | Escalera  | Piso          | Puerta |
| CP  | Localidad | Provincia | Teléfono Fijo |        |

**DATOS DE CENTROS**

**CURSO/AÑO NACIMIENTO y CENTRO para el que SOLICITA ser admitido para el curso escolar 2015-2016 en PRIMERA OPCIÓN**

BEBÉS (Nacidos en el 2015)  1 AÑO (Nacidos en el 2014)  2 AÑOS (Nacidos en el 2013)

|    |               |              |           |
|----|---------------|--------------|-----------|
| 1º | Código centro | Denominación | Localidad |
|----|---------------|--------------|-----------|

**CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE SERVICIO DE APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN:** Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro señalado en primera opción, solicita ser admitido, por orden de prioridad, en los siguientes centros del Servicio de Apoyo a la Escolarización.

**IMPORTANTE:** La adjudicación definitiva de plaza en cualquiera de los centros solicitados, será incompatible con la permanencia en las listas de no admitidos del resto de los centros solicitados.

| Denominación y localidad del centro |  | Denominación y localidad del centro |  | Denominación y localidad del centro |  |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 2º                                  |  | 6º                                  |  | 10º                                 |  |
| 3º                                  |  | 7º                                  |  | 11º                                 |  |
| 4º                                  |  | 8º                                  |  | 12º                                 |  |
| 5º                                  |  | 9º                                  |  | 13º                                 |  |

**BAREMO DE ADMISIÓN PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. Documentación justificativa.**

**Apartado primero: Situación laboral de los padres o R.L.** (ver documentación en instrucciones de cumplimentación)

|              |  |                          |  |
|--------------|--|--------------------------|--|
| Padre o R.L. | <input type="checkbox"/> Autoriza consulta a la Seguridad Social | Si NO autoriza consulta: | <input type="checkbox"/> Aporta informe situación laboral actual o vida laboral del padre o R.L.   |
| Madre o R.L. | <input type="checkbox"/> Autoriza consulta a la Seguridad Social |                          | <input type="checkbox"/> Aporta informe situación laboral actual o vida laboral de la madre o R.L. |

En el caso de situaciones laborales sujetas a regímenes especiales de la Seguridad Social y otros.

Aporta documento de alta en la Seguridad Social  Padre o R.L.  Madre o R.L.

Aporta documento justificativo del empleador  Padre o R.L.  Madre o R.L.

Aporta documento de alta en la Mutualidad General de ..... y declaración jurada  Padre o R.L.  Madre o R.L.

**Apartado segundo: Situación económica y familiar**

**2.1.- Ingresos familiares (Renta per cápita)**

Número de miembros de la unidad familiar en el año 2015  Aporta Fotocopia del Libro de Familia

Rentas percibidas por la unidad familiar en el año 2013

Autoriza la consulta de datos en la Agencia Estatal de Administración Tributaria (A.E.A.T.) de los padres o R.L. (\*)

Aportan Certificados individuales de Renta del año 2013 de padres o R.L. que incluyen código electrónico seguro de verificación de expedición

Los solicitantes de plaza escolar de los que no consten datos fiscales correspondientes al ejercicio 2013 en la A.E.A.T., deberán autorizar a la administración educativa a recabar ante la A.E.A.T., la información fiscal disponible del citado ejercicio y, además, aportar los documentos

Autoriza la consulta en la A.E.A.T. (\*) y, además

Aporta justificación de ingresos (ver documentación en instrucciones de cumplimentación)

Aporta documentación justificativa de familia monoparental (ver documentación en instrucciones de cumplimentación)

| 2.2.- Existencia de hermanos matriculados en alguno de los centros solicitados o en centro anexos  |   |   |   |          |
|--|---|---|---|----------|
| Nombre y apellidos   | Centro  | Nombre y apellidos  | Centro                                      |          |
| 1  |   | 3   |   |          |
| 2  |   | 4   |   |          |
| 2.3.- Existencia de padres o R.L. que trabajen en alguno de los centros solicitados  |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Padre o tutor   | Centro  |   | <input type="checkbox"/> Aporta certificado |          |
| <input type="checkbox"/> Madre o tutora  | Centro  |   | <input type="checkbox"/> Aporta certificado |          |
| 2.4.- En la presente convocatoria también han pedido plaza en alguno de los centros solicitados los siguientes hermanos del alumno   |   |   |   |          |
| Nombre y apellidos   | Fecha nacimiento  | Nombre y apellidos  | Fecha nacimiento                            |          |
| 1  |   | 3   |   |          |
| 2  |   | 4   |   |          |
| 2.5.- Situación de Familia Numerosa. Documentación justificativa requerida   |   |   |   |          |
| Categoría  | <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL  | <input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Asuntos Sociales (*)   |   |          |
|  |   | Si NO autoriza consulta: <input type="checkbox"/> Aporta fotocopia del Título de FAMILIA NUMEROSA:  |   |          |
| 2.6.- Niño solicitante de plaza en situación de acogimiento familiar   |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Presenta documentación sobre la situación de acogimiento familiar del niño para el que se solicita plaza  |   |   |   |          |
| 2.7.- Niño solicitante de plaza nacido en parto múltiple   |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Justifica documentalmente que el niño solicitante ha nacido o que va a nacer en parto múltiple  |   |   |   |          |
| 2.8.- Condición reconocida de minusvalía de alguno de los miembros de la unidad familiar   |   |   |   |          |
| DATOS PERSONALES del afectado o de su representante  |   | NIF o NIE   |   |          |
|  |   | Nombre y apellidos  |   |          |
| <input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Asuntos Sociales (*)  |   |   |   |          |
| Si NO autoriza consulta:   |   | <input type="checkbox"/> Aporta fotocopia del certificado emitido por la Consejería de Asuntos Sociales, Organismos competentes de otras Comunidades Autónomas o, anteriormente, por la Administración del Estado |   |          |
| Apartado tercero: Proximidad del domicilio familiar o del lugar de trabajo   |   |   |   |          |
| Elegir una opción:   | <input type="checkbox"/> Domicilio familiar/residencia: indicado al inicio de la solicitud en el Apartado 1.- Datos del alumno. |   |   |          |
|  | Vía   |   | Nº  | Escalera |
|  | CP  | Localidad   | Teléfono                                    |          |
| <input type="checkbox"/> Domicilio laboral de los padres/ R.L.   |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Aporta certificación de este domicilio laboral de los padres/representantes legales.  |   |   |   |          |
| Apartado cuarto: Situación social  |   |   |   |          |
| a) Aporta documentación justificativa de situaciones sociofamiliares que supongan dificultades para atender al niño:   |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de .....<br>En el caso de que fuera pertinente <input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Asuntos Sociales (*) |   |   |   |          |
| b) Otra circunstancia acordada por el Director del centro o el Servicio de Apoyo a la Escolarización para lo que presenta:   |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de .....<br>En el caso de que fuera pertinente <input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Asuntos Sociales (*) |   |   |   |          |
| OTROS DATOS  |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Declara que el solicitante pudiera presentar <b>necesidades educativas especiales</b> asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial                               |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> Solicita servicios complementarios de <b>HORARIO AMPLIADO</b> <input type="checkbox"/> Presenta justificación de su necesidad   |   |   |   |          |

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los apartados seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

En ....., a..... de..... de 201

Firma del Padre o R.L.

(Firma obligatoria de ambos, salvo en familias monoparentales)

Firma de la Madre o R.L.

| A cumplimentar por el Centro |                  |                  |                 |       |
|------------------------------|------------------|------------------|-----------------|-------|
| Apartado Primero             | Apartado segundo | Apartado tercero | Apartado cuarto | TOTAL |
|                              |                  |                  |                 |       |

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero **ALUMNOS SICE**, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid. Inscrito en el Registro de ficheros de datos personales de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Los datos sólo podrán ser cedidos cuando resulte necesario para la tramitación del expediente. También podrán realizarse cesiones a los Tribunales, al Defensor del Pueblo y otras previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la **Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid** en cuya dirección el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al mismo (C/ Santa Hortensia, 30. 28002-MADRID), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

|              |                                       |
|--------------|---------------------------------------|
| DESTINATARIO | SR DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO..... |
|              | LOCALIDAD.....                        |