



SOLICITUD DE PLAZA PARA PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

ID:

Datos generales del alumno/a

Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI/NIE/Pasaporte	
Domicilio familiar				Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal
Sexo (V M)	Provincia		Municipio		Localidad		
Teléfono		Nacionalidad		Fecha de nacimiento		NRE (solo CARM)	

Datos generales del padre/madre/tutor (solicitantes)

Nombre y Apellidos 1				Nombre y Apellidos 2			
Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte		Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte	
Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Fecha de nacimiento	
Correo electrónico				Correo electrónico			

Datos académicos actuales

Centro			Curso	Enseñanza
Provincia		Municipio		Localidad

Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2025/26

1º Ciclo de Educación Infantil: 1º 2º 3º

Selección de centros escolares

Centros escolares	
Orden	Código y/o Denominación de centro
1	
2	
3	
4	

Motivo de la solicitud

Documentación entregada

<input type="checkbox"/> Cambio de residencia del alumno/a escolarizado	<input type="checkbox"/> Empadronamiento, o volante de convivencia del padrón municipal (obligatorio)
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles	<input type="checkbox"/> Escrito justificativo de la familia
<input type="checkbox"/> Alumnado que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la Región de Murcia	<input type="checkbox"/> Libro de Familia o similar (obligatorio)



Reserva de plaza para alumnos/as con Necesidades Específicas de Escolarización

- Certificado de necesidades educativas especiales
- Dictamen de escolarización para alumnado de Aula Abierta
- El alumno/a está pendiente del certificado de necesidades educativas especiales
- Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela

SOLICITUD CON UNA SOLA FIRMA

En caso de que la solicitud sólo se presente con una firma sin ser familia monoparental seleccionar una de las siguientes:

- A. Se adjunta autorización
- B. DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:
 - El progenitor/tutor no firmante está de acuerdo con la escolarización y los datos consignados son ciertos.
 - Me comprometo a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de esta solicitud en tiempo y forma (se adjunta documentación justificativa de la causa de fuerza mayor).
 - Otra situación (se adjunta documentación justificativa de la causa de fuerza mayor).



Para tener acceso a los resultados de los procesos de baremo y adjudicación de las diferentes fases

Autorizo a la Administración el tratamiento de los datos consignados en esta solicitud y la realización de los procedimientos electrónicos necesarios

Deseo recibir información a través de:

Web de consultas: <https://educarm.es/admision>

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable	Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación. Consejería de Educación y Formación Profesional. CARM. planificacion.centros@murciaeduca.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Derechos	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explica en la información adicional

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://sede.carm.es>

En _____ a _____ de _____ de 20__

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____