SOLICITUD DE PLAZA PARA PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

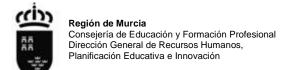
ID:										
Datos	gen	erales del al	umno/a							
Nombre		Apellido 1			Apellido 2			DNI/NIE/Pasaporte		
Domicilio familiar					Número)	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal	
Sexo (V M) Provincia			Municipio	<u> </u>			Localidad			
Teléfono		Nacionalidad			Fecha de nacimiento			NRE (solo CARM)		
Datos	gen	nerales del pa	adre/madre/t	utor (solic	itante	es)				
Nombre y Apellidos 1			Nacionalidad			Nombre y Apellidos 2			Nacionalidad	
Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte		Telé	Teléfono			DNI/NIE/Pasaporte		
Correo electrónico		Fecha de nacimiento		Cori	Correo electrónico			Fecha de nacimiento		
Datos	aca	démicos acti	uales							
Centro							Curso	En	señanza	
Provincia		Municipio			Localidad		lad			
Nivel	y en	señanza para	a el que solic	cita que se	e le ac	lmita	en el cur	so esco	lar 2024/25	
		e Educación		2º (3º (
Selec	ción	de centros e	escolares							
0 1	ı				ros esc		, , ,			
Orden	Código y/o Denominación de centro									
1										
2										
3										
4										
Motivo de la solicitud						Documentación entregada				
□ Cambio de residencia del alumno/a escolarizado						☐ Empadronamiento, volante de convivencia del padrón municipal o solicitud de alta en el padrón municipal				
□ Otras circunstancias excepcionales no previsibles						☐ Escrito justificativo de la familia				
						☐ Libro de Familia o similar (obligatorio)				

PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS Procedimiento 144 Curso 2024/25 Fase Permanente

Sello del centro escolar receptor Fecha de entrada y nº Registro

Reserva de plaza para alumnos/as con Necesidades de Específicas de Escolarización					
□ Dictamen de escolarización del alumno/a Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo I)					
□ Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela (anexo IV)					
□ El alumno/a está pendiente del dictamen de escolarización por parte de los Servicios de Orientación					
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).



PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS Procedimiento 144 Curso 2024/25 Fase Permanente

Sello del centro escolar receptor Fecha de entrada y nº Registro

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 el	ectrónicos necesarios	·					
Deseo recibir inf	ormación a través de:						
□ Web de consult	tas: http://educarm.es/admision						
documentación pro admisión. En cun instrucciones emit	firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que sesentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta aplimiento del Reglamento Europeo de Protección idas por la Agencia Española de Protección de Dato nan exclusivamente al procedimiento recogido en la procedimiento de la complexa	para la adjudicación de plazas en el proceso de de Datos, y siguiendo las recomendaciones e s, se informa de que los datos facilitados por el					
	to de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) de 5 de diciembre, de Protección de Datos Perso						
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						
	adicional detallada, así como el formulario para la rec guiente dirección electrónica: https://sede.carm.es	lamación y/o ejercicio de derechos se encuentra					
	En	adede 2024					
	EL/LA SOLICITANTE 1	EL/LA SOLICITANTE 2					
	Fdo.:	Fdo.:					