



**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

**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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apellido 1 ▶ \_\_\_\_\_  
Apellido 2 ▶ \_\_\_\_\_  
Nombre ▶ \_\_\_\_\_

**Solicitante 2**

**NIF / NIE**

Padre	Madre	Tutor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apellido 1 ▶ \_\_\_\_\_  
Apellido 2 ▶ \_\_\_\_\_  
Nombre ▶ \_\_\_\_\_

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.

**Alumno/a** ▶ Hombre  Mujer

**NIF / NIE**

**Fecha nacim.**

Apellido 1 ▶ \_\_\_\_\_  
Apellido 2 ▶ \_\_\_\_\_  
Nombre ▶ \_\_\_\_\_

Nacionalidad ▶ \_\_\_\_\_ País de nacimiento ▶ \_\_\_\_\_

Provincia de nacimiento ▶ \_\_\_\_\_ Localidad de nacimiento ▶ \_\_\_\_\_

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

**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

--	--	--	--	--	--	--	--

**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 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	¿El alumno/a recibe enseñanza bilingüe en su centro actual?	¿En qué idioma?
<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"/>	<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"/>
<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"/>

(marcar "X" sólo en caso afirmativo)

¿En qué idioma?

Inglés

Francés

Alemán

British Council

